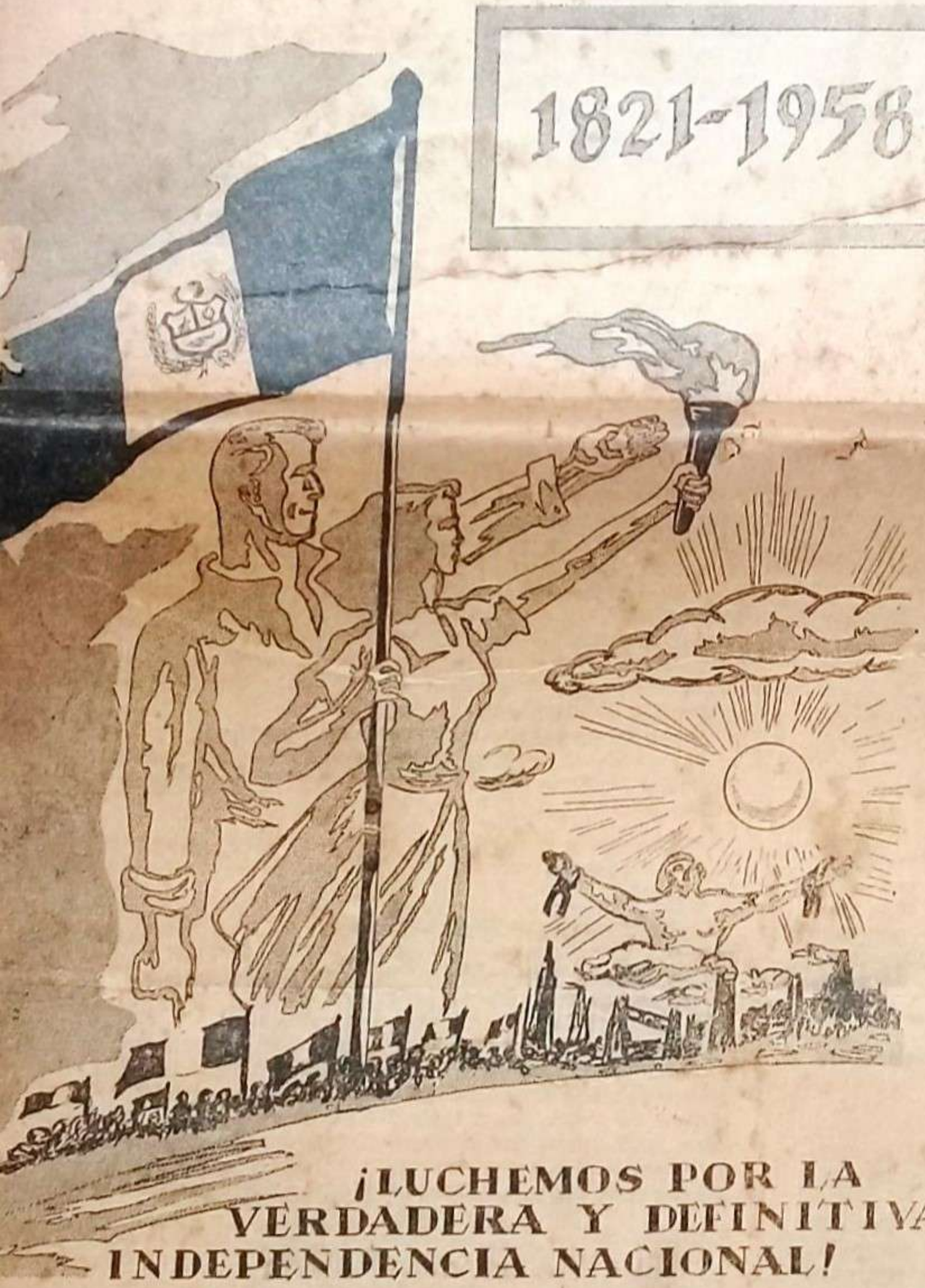
HORIZONTE

HACIA MEJORES CONDICIONES DE VIDA Y ESTUDIO

REVISTA MENSUAL DE ESTUDIANTES DE MEDICINA

VOLUMEN I AÑO I — SAN FERNANDO, JULIO DE 1958 — No. 2



SUMARIO

- Panorama gremial médico
- Después de la tesis Que?
- En torno al Seguro Social hablan: Dr. S. E. Bernales, Dr. Maguiña, Dr. Javier Correa.
- Balance electoral en la U.
- La huelga de los servidores de a Benifecencia.

El comedor de estudiantes

- La Cronica aguda.

Sobre un stage en la Asistencia Pública.

- La Socialización de la Medicina.

Sobre la cátedra de Cirugía responde el Dr. Quesada.

Reportaje al Dr. Nicanor La Torre.

HORIZONTE

DIRECCION POSTAL:

SAN MARCELO 325-2

LIMA PERU

DIRECTOR:

CESAR SOTOMAYOR P.

JEFE DE REDACCION

ULISES REATEGUI REATEGUI

EDITADO POR ALUMNOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LIMA

ASESORIA TECNICA

TALLERES «THESIS»

SAN MARCELO 325-2

SUSCRIPCION Y AVISOS

AL TELEFONO 42-0-71

PRECIO: S/. 1.00

Personalides Médicas declaran a "Horizonte"

«HORIZONTE», considerando la trascendente importancia del problema planteado ante la próxima inauguración del Seguro Social Obligatorio del Empleado, hizo llegar un cuestionario con preguntas al respecto a prestigiosas personalidades del mundo médico.

Por ser numerosas las personas que nos han respondido, en éste número sólo publicaremos las de los Drs. Maguiña; Sergio Bernales y Javier Correa.

En los próximos números seguiremos dando a conocer otras de acuerdo al órden que nos han llegado.

———:———

Habla el Dr. Javier Correa

¿Cree Ud. acertada la creación del Seguro Social Obligatorio en el Perú?

—Creo que la creación del Seguro Social Obligatorio en el Perú, ha sido una importante conquista para la clases trabajadoras que, en esta forma, reciben el apoyo del Estado y de sus empleadores, para poder afrontar gastos importantes que pueden surgir en el curso de sus actividades por razones de invalidez o enfermedad. Quizás en un país de nuestra estructura económica, lo indicado hubiera sido que el Seguro no fuera un monopolio del Estado, y que tanto los trabajadores, como los empleadores pudieran contratar el tipo de seguro que les fuera más conveniente, con las empresas privadas. Así ocurre en los Estados Unidos, por ejemplo. Lo que llama la atención en el Perú, es que el Estado, o mejor dicho, el Poder Ejecutivo, tenga tanta influencia en la dirección del sistema, siendo su aporte económico ínfimo.

¿Considera Ud. qué el actual Estatuto del Seguro Social del Empleado encierra deficiencias o contradicciones? ¿Podría señalar algunas?

—Me voy a limitar a las objeciones desde el punto de vista de la profesión médica. Las otras han sido señaladas por la Central Sindical de Empleados. El profesional médico requiere para su superación que exista el incentivo que puede ser: científico, económico o docente, es decir, poder orientar su actividad hacia la investigación, práctica privada o enseñanza. En nuestro país, la primera y tercera posibilidad son muy limitadas, generalmente por razones económicas y por lo tanto, casi el único incentivo para la superación del médico, es el de la clientela. La libre elección dentro del sistema de Seguro, es lo único que estimularía al médico a superarse para lograr ser elegido por un empleado para su tratamiento. En el Estatuto promulgado existen trabas para la libre elección.

A su juicio, ¿es o no justa la posición de la Federación Médica Peruana?

—La posición de la Federación, por lo expuesto en el párrafo anterior, es justa y ha sido aprobada por todas las delegaciones de las Asociaciones Médicas y Sociedades Científicas. La Federación está defendiendo el porvenir de la Medicina, que, a la larga, es lo que garantizará la mejor atención de los empleados.

¿Qué opinión le merecen los médicos que se están presentando para llenar las vacantes del Hospital del Seguro Social del Empleado?

Hasta hoy, 19 de Julio, no se ha presentado ningún médico al concurso, por la sencilla razón de que la inscripción no ha sido abierta. Las autoridades del Seguro quieren hacer creer que hay división en el gremio, pero si se llegaran a presentar, merecerían la misma opinión que los rompehuelgas en los sindicatos de trabajadores.

El Dr. Sergio E. Bernales nos respondió como sigue:

Prof. Dr. Bernales formulando declaraciones a nuestro Jefe de Redacción.

¿Cree Ud. qué es acertada la creación del Seguro Social Obligatorio del Empleado?

—Considero que ha sido acertada la iniciativa de la creación de este Seguro en el país, ya que facilitará la prevención y tratamiento de las enfermedades de los integrantes de la colectividad que están asegurados.

Aunque considero que ese Seguro no será favorable para los profesionales médicos, principalmente, si persiste la disposición por la que los enfermos recibirían atención únicamente por los médicos del Seguro, médicos que serán funcionarios y en quienes será honroso todo estímulo hacia la superación que debe tener actualizada todo profesional médico.

¿Considera Ud. que el actual Estatuto del Seguro Social del Empleado encierra deficiencias, contradicciones? ¿Podría señalar algunas?

—El actual Estatuto tiene deficiencias que ya han sido señaladas por los médicos, y las que posiblemente han de subsanarse con la intervención del Poder Ejecutivo y del Poder Legislativo al estructurarse el Estatuto definitivo, por supuesto, atendiéndose por esos Poderes, con la inclusión en el Estatuto de las justas aspiraciones de la Colectividad Médica. La deficiencia que ha sido señalada por los médicos, más destacada, se refiere a que el Estatuto no consigna el derecho del empleado a elegir el médico que debe atenderle en su enfermedad

A su juicio, ¿es o no justa la posición de la Federación Médica Peruana?

—La posición de la Federación Médica Peruana es justa principalmente por que ha actualizado justas aspiraciones de la Colectividad Médica, a cuyos integrantes habría sido mejor no prescribirles prohibición del ejercicio de cargos del Seguro del Empleado, como lo ha prescrito la Directiva de la Federación Médica Peruana. Los médicos estamos de acuerdo en que se ponga en funcionamiento el Hospital del Seguro del Empleado, en cuya construcción y equipamiento se han invertido más de 300 millones de soles, y el Gobierno acertadamente, atendiendo al anhelo público, ha dispuesto que entre en funciones, señalando un plazo prudencial para dicho funcionamiento, y en el que seguramente ha pensado que podrían realizarse las modificaciones del Estatuto, las cuales estudiará y sancionará el Poder Legislativo ya en funciones.

¿Qué opinión le merecen los médicos que se están presentando para llenar las vacantes del Hospital del Seguro Social del Empleado?

—Sobre este particular reitero lo que ya he expuesto, o sea que considero que los médicos que han solicitado en las Oficinas del Seguro los prospectos en q' están consignadas las condiciones en que se han de otorgar los nombramientos de médicos del Seguro del Empleado, han acudido únicamente para enterarse de esas condiciones, no hay evidencia de que han de postular esos nombramientos sin que se hayan coniderado aún las justas aspiraciones de la Colectividad Médica en relación al Seguro Social del Empleado. Entre tanto, los médicos no dejarán de atender a los enfermos que son empleados asegurados como lo hacen actualmente, y así lo puntualiza la Directiva de la Federación Médica Peruana, y cumpliendo el clásico precepto Hipocrático.

El CEM se manifestará doctrinariamente sobre S. S.

Una Comisión de Delegados del Centro de Estudiantes de Medicina está elaborando actualmente una declaración principista en torno a los régimes de seguro social.

Por los recién egresados opina el Doctor REYNALDO MAGUIÑA

Para informar a nuestros lectores sobre la posición de la Asociación de Médicos Jóvenes Egresados, frente al problema del Seguro Social del Empleado, entrevistamos al Dr. Maguiña, Presidente dicha Asociación..

1. Considera Ud. atinada la creación del Seguro Social Obligatoria del Empleado en el Perú?

R. Sí,, pero considerándole en un plan sanitario amplio.

2. Cree Ud. que solucionará el problema médico-asistencial de todos los Empleados?

R. Es imposible.

3. Está Ud. de acuerdo con la Federación Médica?

R. Completamente de acuerdo.

4. Que opinión le merecen los médicos que se están presentando para llenar las vacantes del Seguro Social del Empleado?

R. Sobre este punto, tengo que hacer constar que la gran cantidad de médicos que se están presentando es únicamente para informarse sobre las bases del concurso. Yo, como Presidente de 3,000 médicos catalogados, estoy seguro que nadie se va a inscribir. Todos los asociados de Hipólito Unanue, estamos convencidos de que hemos de hacer labor gremialista. La información de los periódicos a éste respecto es completamente interesada o parcializada.

La Federación Médica Peruana a la opinión pública

SOBRE EL FUNCIONAMIENTO DEL SEGURO SOCIAL *DEL EMPLEADO.*

El Cuerpo Médico propugna que el Hospital del Empleado funcione como clínica abierta, de modo que los empleados que se internen en él, puedan elegir el médico o el especialista de su preferencia.

El Cuerpo Médico defiende la completa libertad de los empleados para concurrir a los consultorios o clínicas particulares de su preferencia.

El Cuerpo Médico está de acuerdo en que los equipos de los servicios auxiliares instalados en el Hospital del Empleado, tales como Rayos X, Laboratorios, etc..... estén en manos de personal médico «propio» del Hospital y a disposición de los pacientes que prefieran tales instalaciones.

El Cuerpo Médico está dispuesto a coaborar con la organización del Seguro aviniéndose a los honorarios señalados en la tarifa correspondiente, a fin de que el Empleado no sufra carga económica alguna.

El Cuerpo Médico está de acuerdo en que el Hospital del Empleado cuente también con personal permanente para la atención médico-quirúrgica de urgencia de los asegurados.

El Cuerpo Médico por medio de sus organismos técnicos afirma que es enteramente posible la organización abierta del Hospital del Empleado.

El Cuerpo Médico está dispuesto a discutir las bases técnico-actuariales que sustenten la economía del Hospital del Empleado como clínica abierta.

Lima, 18 de Julio de 1958.

Leucemia en el Japón

La incidencia de leucemia en el Japón es la más alta del mundo, desde Hiroshima, ha dicho el Dr. Oscar Urteaga, distinguido médico y profesor de la Faculatd en la conferencia que sustentó en la sociedad Entre Nous. En Nagasaki e Hiroshima después de tantos años, aún sigue falleciendo las víctimas de la terrible explosión. Más adelante el Dr. Urteaga afirmó que había sido testigo presencial de cómo los efectos de las radiaciones siguen causando víctima en el Japón. Concluyó diciendo que ningún país, basándose en su fuerza, tenía el derecho de poner en peligro la vida de la humanidad.

Sobre la Cátedra de cirugía habla el Dr. Quesada

Por considerar de interés para el estudiantado, en torno a la Cátedra de Cirugía, entrevistamos al Dr. Fortunato Quesada, para conocer sus puntos de vista. El Dr. Quesada, nos recibió amablemente en su despacho de la Dirección del Hospital Dos de Mayo, y nos solicitó un cuestionario escrito de preguntas para absolverlas con todo detenimiento en unos días más, el mismo que presentamos a continuación:

1.—¿Está Ud. enterado de las deficiencias que los estudiantes han señalado en la Cátedra de Cirugía del 4to. año?

—Todo profesor está enterado de las deficiencias de la Cátedra que regenta, sin necesidad que las señalen los estudiantes; quienes, —a lo más—, pasan un año en la misma, mientras que los Profesores tienen el bagaje de su generalmente, larga experiencia.

2.—¿Cree Ud. qué existen en realidad, tales deficiencias?

—Me parece esta pregunta redundante. Su contestación queda involucrada en la respuesta anterior.

3.—¿Piensa Ud. darle solución a esas deficiencias?

—No solamente pienso en las soluciones favorables, sino que actúo y lucharé siempre para que se enmienden aquellas, lo más que sea posible, ideal proclamado hace muchos años, escrito y publicado en numerosas páginas.

4.—¿Qué concepto tiene Ud. de la la enseñanza de la Cirugía en nuestra Facultad?

Sobre todos estos temas, trascendentes y tan interesantes, podríamos extendernos largamente; pero, para ser concretos, a lo que estamos obligados en reportaje, recuerdo la siguientes síntesis documentada: cuando participé en el concurso para mi Cátedra, e 1924, presenté un trabajo impreso, intitulado: «El Problema Pedagógico en la Cátedra de Anatomía Clínica y Quirúrgica». Las «lecciones inaugurales», muchas de ellas publicadas, se han referido siempre a «la Enseñanza de la Cirugía en nuestra Facultad», no con el propósito de lucir ideas renovadoras, sino con el plan de guiar en el camino quirúrgico docente a mis alumnos (estudiantes) y a mis colaboradores (médicos - cirujanos recibidos). Con motivo de la conmemoración del Centenario de la Facultad, en 1956, publiqué en varias revistas nacionales, un ensayo «En Homenaje a Cayetano Heredia», el mismo que ha sido reproducido por la Revista cubana de la «Confederación Médica Panamericana», en el cual, escrito dentro de una posible «Universidad de Medicina», esbozamos una «Facultad de Cirugía», especial repartición que eleve y extienda aún más los ideales quirúrgicos, no para favorecer a los actuales cirujanos, sino para preparar nuevos campos de acción para los que luego lleguen. No me parece oportuno consignar muchos otros esfuerzos conceptuales en favor de la Enseñanza de la Cirugía en nuestra Facultad, aunque no debo dejar de remarcar un hecho: después de haber dejado toda mi situación privada en la clientela, en seguida de haberme retirado de la actividad en la Sanidad Militar, me he dado a mí mismo la dedicación exclusiva a la docencia. Como mi Cátedra funciona en el Hospital «Dos de Mayo», le tengo asociado los cargos de Director y Cirujano de la Sala del Carmen, a fin de ayudar en algo los múltiples elementos que necesite aquella.

5.—¿No cree Ud. que en los Servicios de Cirugía no se dá oportunidad a internos y alumnos de aprender esa materia?

—Creo que los internos y los alumnos deben revelar su entusiasmo formativo escrutando la «oportunidad». Por experiencia, le aseguro que eso «no se dá»; más bien se busca o se encuentra, con inteligencia y con dignidad. Jamás, en el conformismo del no hacer y resignados a mirar, esperando el famoso «milagro del maná que caiga del cielo».

6.—¿Considera Ud. necesario que se enseñe un cursillo de Técnica Quirúrgica?

Para qué «un cursillo de Técnica Quirúrgica», es decir, de **Operaciones manuales**, cuando he secado mi garganta explicando a mis alumnos que lo más importante — pedagógicamente hablando — son las **Bases de la Cirugía**. Lo demás vendrá, cual lo expresé en mi Primera lección inangural del 25 de Mayo de 1920, «como surge la luz cuando se acumula energía». Así también, —agrego hoy—, surge el éxito y la satisfacción inconmensurable de hacer el bien y de ser útil a la humanidad doliente.

7.—¿No cree Ud. conveniente que la Facultad de Medicina, previo acuerdo con la Beneficencia Pública, envíe a las Asistencias Públicas a los alumnos del 5to. año en grupos adecuados para la enseñanza de casos de urgencia?

—No me parece. La Facultad no puede pedir a otras instituciones lo que ya le pide, desde su fundación, a la Beneficencia. La Facultad debe crear los centros de training a sus alumnos, para lo que fué dada, en tiempo del Presidente Leguía, la Ley del Policlínico, debida al Profesor de la Facultad Dr. Estanislao Pardo Figueroa. Averigüe có-

(Pasa a la Pág. 9)

Paro de Empleados Hospitalarios

Hace algunos días ha tenido lugar un acontecimiento, objeto de amplia difusión por parte de la prensa capitalina, aunque no siempre con el criterio imparcial y objetivo que hubiera sido de desear; nos referimos al paro de 6 horas realizado por los enfermeros y personal auxiliar de hospitales agrupados en la organización sindical respectiva. Tal hecho no puede ser ignorado por nadie, porque en última instancia ello no es sino uno de los aspectos del grave problema que deriva de la ineptitud y mala voluntad del Estado para salvaguardar en forma eficiente la salud pública.

Efectivamente, si echamos un somero vistazo a la situación de quienes, en una u otra forma coadyuvan a mantener la salud del pueblo, veremos que desde los médicos hasta los barchilones son remunerados con sumas ridículas si se les compara con los haberes de profesionales de otros organismos, especialmente militares; nada se diga de las partidas destinadas a sufragar las necesidades materiales de hospitales y centros asistenciales. Y más grave es aún la situación si sucede que de los ya escasos fondos destinados a tales fines, se extraen nuevas partidas para objetivos totalmente diferentes (según declaraciones del propio Ministro de Salud Pública).

En tal situación, nada debe extrañar que un grupo de este gran conglomerado (enfermeros en esta ocasión) haya alzado su voz de protesta exigiendo, no siquiera mejoras especiales, sino el simple cumplimiento, del último aumento general, decretado por el gobierno y que les pretendía ser escamoteado. Estando pues en presencia del hecho concreto e innegable de que quienes tienen sobre sus hombros la tarea de llevar adelante la labor de cuidar la vida de nuestras clases laborales, reciben por ello sueldos de hambre con los que muchos no alcanzan a cubrir sus necesidades, no debe extrañarnos lo más mínimo que se produzcan tales reclamos. Sin ir muy lejos y como muestra de lo que decimos, bástanos recordar, que no hace mucho en Chile los MEDICOS estuvieron a punto de realizar una huelga indefinida en los hospitales de ese país, exigiendo mejores haberes, y sólo merced a esa presión lograron un aumento que había sido, infructuosamente, solicitado hasta ese momento por otros medios.

Sin embargo, ante tal situación existen grupos interesados en sembrar el miedo y la desconfianza, en ese conjunto de personas, que, repetimos, lleva adelante las realizaciones sobre la salubridad nacional. En efecto, el vespertino «Ultima Hora» de la empresa editora «La Prensa», pretextando que durante ese lapso del paro murieron 3 personas en diferentes nosocomios, pone el grito en el cielo y pretende responsabilizar de tal hecho a los huelguistas, exigiendo «severísimas sanciones» y citando artículos del Código Penal para pedir su «enjuiciamiento». Tal actitud malévola se explica perfectamente si vemos la estrecha relación de este tabloide con el diario «La Prensa» de triste recordación en nuestra Universidad, sin que pjor ello deje de ser absurda e irrisoria.

Bien sabemos nosotros, por ejemplo, que desde que nuestros hospitales existen, mueren en ellos todos los días, un número similar de personas al de esta ocasión, de modo que pretender hallar real ligazón entre el movimiento huelguístico y tales pérdidas no revela sino mala intención. Pero no nos quedemos aquí y avanzemos un poco más, supongamos que tales muertes, efectivamente, hubieran sido causadas por la paralización de las tareas de los enfermeros y en tal caso nos encontramos con la siguiente situación: teóricamente, todo médico sabe realizar las labores que competen a un enfermo (nadie podría sostener lo contrario) de tal modo que ellos debieron haber asumido sus funciones y si su incapacidad determinó alguna defunción, los culpables en todo caso serían ellos o la Facultad que no los capacitó adecuadamente. Vemos, pues, lo absurda e insostenible que resulta la campaña de «Ultima Hora».

¿Qué objeto tiene entonces, élla? ¿Es qué pensaron estos señores en la verdad de tales planteamientos? Naturalmente que no. El objetivo de fondo que los guía es el de poner atajo, antes de que nazca, a cualquier actitud de fuerza que pudiera tomar el gremio en defensa de sus legítimos intereses. Si se hubiera logrado, por ejemplo, condenar a algún enfermo a prisión por «causar la muerte de un paciente»», con su negativa a trabajar se hubiera sentado un magnífico precedente para poner alto a actitudes similares de parte del gremio médico; se hubiera sembrado el miedo y la desconfianza y por ende se mediatizaría las conquistas de mejores condiciones de vida para las médicos, vale decir, en última instancia, para nosotros mismos. Ese ha sido, pues, el objetivo de tal campaña y nosotros debemos protestar ante estas maniobras divisionistas. Es ya hora que nos hagamos conciencia de que el Estado tiene la OBLIGACION de velar por la salubridad nacional y que mal podrá lograrlo si quienes se encargan de cumplir tal tarea (desde el científico investigador hasta el más modesto barchillón) no son remunerados adecuadamente. Y si tal es su obligación, las protestas que de ello se deriven, deben ser solucionadas con amplitud de criterio y no utilizando medios seudo legales, como los que vienen exigiendo con gritos desaforados, el tabloide de Baquíjano.

Reportaje al Dr. Nicanor La Torre

CATEDRATICO JEFE DEL ANFITEATRO ANATOMICO

NOTA DE LA REDACCION:

Para informar a nuestros lectores sobre el nuevo sistema de enseñanza del curso de Anatomía Humana en la Facultad de Medicina, nos acercamos al Dr. Nicanor La Torre, catedrático Jefe del Anfiteatro Anatómico, quien viene cumpliendo labor meritoria desde hace muchos años. El Dr. La Torre nos manifestó que el sistema de ciclos intensivos se dicta en coordinación con las cátedras de Histología y Bioquímica; es decir, que mientras la mitad del año hace el curso de Anatomía durante el primer ciclo, la otra mitad lleva Histología y Bioquímica, invirtiéndose el orden en el segundo ciclo.

A continuación, las respuestas a las preguntas que se le formuló:

1.— Sabemos que el curso de Anatomía Humana se dicta ahora en dos ciclos acelerados. ¿Cómo lo hacen?

Efectivamente, en el presente año académico el curso básico de Anatomía Humana se estudia en dos ciclos intensivos. Un primer ciclo, integrado por 168 alumnos cuyos apellidos paternos están comprendidos entre las letras A y M, durante cinco meses, de mayo a julio; y un segundo ciclo, constituído por 171 alumnos cuyos apellidos paternos están entre las letras M y Z, igualmente en cinco meses, de agosto a diciembre.

Como se sabe la Cátedra de Anatomía Humana consta de cuatro capítulos, a saber: Anatomía Fundamental, Neuroanatomía, Embriología y Anatomía Radiológica.

El capítulo de **Anatomía Fundamental** se estudia dividido en siete segmentos: 1° **Miembro Superior** (60 hs.) del 5 al 20 de marzo para el primer ciclo y del 4 al 20 de agosto para el segundo ciclo; 2° **Cuello** (64 hs.) del 21 de mayo al 9 de abril para el primer ciclo y del 22 de agosto al 9 de setiembre para el segundo ciclo; 3° **Cabeza Humana** (108 hs.) del 11 de abril al 9 de mayo para el primer ciclo y del 10 de setiembre al 8 de octubre para el segundo ciclo; 4° **Tórax** (75 hs.) del 12 al 30 de mayo para el primer ciclo y del 10 al 29 de octubre para el segundo ciclo; 5° **Abdómen** (101 hs.) del 2 al 27 de junio para el primer ciclo y del 31 de octubre al 26 de noviembre para el segundo ciclo; 6° **Pelvis** (57 hs.) del 30 de junio al 14 de julio para el primer ciclo y del 28 de noviembre al 12 de diciembre para el segundo ciclo; y 7° **Miembro Inferior** (45 hs.) del 15 al 25 de julio para el primer ciclo y del 15 al 24 de diciembre para el segundo ciclo.

Las clases magistrales están a cargo de dos señores Catedráticos Asociados y un Profesor Jefe del Anfiteatro que las dictan por segmentos y por turno tres horas interdiario a la semana y las prácticas de disección están a cargo de seis Profesores Auxiliares, dos Jefes Instructores y diez Ayudantes que conforman seis pequeños equipos de disección que se distribuyen en dos amplios salones y cada uno dirige y controla las citadas prácticas durante 8 horas a la semana, proporcionalmente tarde y mañana de Lunes a Sábado. En esta forma se cubren 510 horas de estudio teórico-práctico por ciclo.

El capítulo de **Neuroanatomía** está a cargo de un señor Catedrático Asociado, dos Profesores Auxiliares y cuatro Ayudantes que cumplen la enseñanza teórico-práctica en 80 horas por ciclo, del 8 de mayo al 24 de julio para el primero y del 14 de octubre al 19 de diciembre para el segundo todos os martes y jueves de 2 a 6 p.m. Actualmente se ha incorporado en este capítulo las prácticas de disección de encéfalos ejecutadas por los mismos alumnos conforme a modelos que previamente el personal docente especializado ha preparado.

El capítulo de **Embriología** está a cargo de un señor Catedrático Asociado y dos Ayudantes que imparten 70 horas de enseñanza teórico-práctica por ciclo, del 5 de marzo al 28 de mayo

(Pasa a la Pág. 7)

NOTA EDITORIAL

EL SEGURO SOCIAL OBLIGATORIO DEL EMPLEADO.

Uno de los hechos que ha merecido la justa preocupación de los diferentes sectores de la ciudadanía, desde la Federación Médica Peruana hasta diferentes sindicatos y organizaciones de trabajadores, ha sido, indiscutiblemente, el relacionado con el Seguro Social del Empleado. No podía ser de otra manera, ya que él está ligado estrechamente al bienestar y seguridad social del pueblo. En efecto, el ritmo del desarrollo económico de la sociedad contemporánea, ha ido abriendo, necesariamente, nuevos cauces en las inter-relaciones de los miembros de la sociedad y han surgido, también, nuevos problemas en el campo asistencial y en la lucha por la preservación de la salud individual y colectiva.

Los servicios asistenciales surgidos como simples propósitos filantrópicos y humanitarios, como exponentes de actitudes de piedad o de caridad, poco a poco se han organizado como sistemas necesarios para la conservación del capital humano.

Entre nosotros, por el carácter mismo de nuestra estructura económica del país semi-feudal y dependiente, aún persisten instituciones anacrónicas, como la beneficencia, los sistemas mutualistas y municipales, los consultorios parroquiales, policlínicos y clínicas de orden religioso. Sin una dirección y control centralizado, cada uno marcha por su cuenta y encara a su manera los diferentes aspectos de la medicina, ya sea preventiva, curativa o de simple asistencia social. Vistas así las cosas, la creación de los seguros sociales representa pues, indiscutiblemente, una conquitas positiva en bien del pueblo.

Pero, para que esto suceda, es preciso que su estruturación y aplicación se haga paralela y simultáneamente con transformaciones más profundas, primarias y determinantes que toquen nuestra estructura económica. No se puede realizar transformaciones tendientes hacia la socialización de la medicina, cuando la base sobre las que ésta se desarrolla, permanece intocada. Querer hacer lo contrario es, sencillamente, escamotear el planteamiento del verdadero problema.

Se objetará sin embargo: como decíamos, que no obstante ello, el seguro social representa una conquista indiscutible que no puede, por el momento, ser desechada. Naturalmente así es, esta conquista arrancada por los trabajadores a los empleadores, tiende a aliviar en algo su situación, pero, a condición de *estar bien estructurada.*

Si se analiza el actual proyecto del Seguro Social Obligatorio del Empleado, al margen ya de lo que nosotros consideramos lo fundamental (la estructura económica), encontraremos que él encierra serias contradicciones:

1. Es un Seguro planeado con enorme desproporción entre los contribuyentes y el gobierno del seguro; ya que siendo el Estado el que en la práctica controla el Seguro en un 100%, apenas aporta con un 0.5% para su sostenimiento.

2. De lo anterior se desprende que quienes habrán de correr con la mayor contribución son los empleados y empleadores, lo que hará, naturalmente, que estos últimos, suban los precios de sus productos, ocasionando así un alza en el costo de la vida. Es decir, que, en última instancia, será el grueso del púbico no comprendido en el seguro, el llamado a sostenerlo.

3. Es un seguro creado, a pesar de su enorme costo, para tratar de resolver solamente la situación del 0.6% de la población del país; y nada más que una cuarta parte del sector directamente interesado. En efecto. de más o menos 10'000,000 de habitantes que tiene el Perú, solo están comprendidos en el Seguro 250, 000 empleados, de los que, apenas, una cuarta parte que se halla entre Lima y Callao podrán ser atendidos.

4. Es un Seguro con enormes vicios burocráticos, ya que, más del 20% del presupuesto, será absorbido por la burocracia.

5. Es un seguro estructurado con casi absoluta prescindencia de las partes más interesadas: Empleados y Médicos, especialmente de éstos, lo que ha hecho que encierre serias deficiencias en los puntos relacionados con ellos.

Esbozados así, en forma general, las principales objeciones que puede hacerse al actual Seguro Social del Empleado, sin entrar ya al análisis detallado de los capítulos y artículos del mismo, los que, por otra parte, han sido ya bien señalados por diferentes organizaciones gremiales; nos parece que antes de su aplicación definitiva, si realmente se quiere alcanzar bunos resultados, sería conveniente modificar las mencionadas objeciones.

Sólo la aplicación de un Seguro Social Integral, que comprenda los diferentes aspectos y partes interesadas, será capaz de dar resultados positivos. Así lo ha demostrado la experiencia internacional. Allí está Inglaterra cuya situación Sanitaria es muy superior a la de EE. UU., por ejemplo, precisamente por haber visto y ejecutado el problema del Seguro desde un punto de vista integral y no parcial como EE. UU.

El Comedor de Estudiantes

El comedor de estudiantes inaugurado el 2 de Abril de 1955, después de una lucha estudiantil de varios años, viene a representar el único restaurante para estudiantes; no por esto deja de ser sin embargo un paliativo para nuestra hambre y un pretexto para decir que los estudiantes tienen donde comer.

Entrevistado el administrador del comedor, Sr. Gambetta, nos manifestó que el comedor dependía directamente del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, el mismo que por un sistema de contratos provee de los alimentos que se consumen. Sobre la posibilidad de mejorar la «dieta» nos dijo que con lo que disponía no era posible hacerlo y que por no ser de su incumbencia estaba prohibido de dar mayores datos. El número de empleados que trabajan en el comedor, según dijo, son en total 77 (¡¡ !!), distribuídos unos en cocinar, otros en servir y los demás en coordinar.

La mala atención, tanto en lo que se refiere a la dieta como a la higiene de los servicios y servidores, nos lleva a puntualizar algunos hechos:

Diariamente se sirve en el comedor más o menos 1,800 raciones repartidas aproximadamente, 1,000 en el almuerzo y 800 en la comida. ....

El alumno que saca su boleto de Soles 2.50, encuentra una cola que da a vuelta al comedor, co mo necesita alimentarse, pacientemente ocupa su lugar donde queda enclavado por largo rato, ya que los colegas de la «gran acústica» a pesar de llegar después lo dejan rezagado.

Luego de un avance lento y sostenido, llega al fin al lugar donde empieza a recibir su ración, y lo primero que le llama la atención es, naturalmente, su plato en el que con relativa frecuencia aún queda la sobra del colega que comió antes, o algo del jugo del trapo sucio con que lo secan; aquí un empleado pone un papelito sobre el plato; el otro, un pan sobre el papelito; mintras que alguien furtivamente le quita el boleto para devolverle la mitad, y en este punto al levantar la mirada se halla con formas humanas llenas de mugre, untadas de grasa y ollín que con una especia de delantal negro hacen la recolección de los desperdicios o sumergen los servicios en una suerte de tanques del contenido nauseoso. Al volver los ojos al plato, se encuentra con que falta llenarse un compartimiento; la cola se detiene, una empleada está en franca parla con su vecina.

Los nombres sumamente variados y sugestivos del menú, que diariamente se escriben en el pizarrín de la entrada, se tornan un engaño a la primera impresión, y ante nuestra necesidad biológica se presenta insuficiente y contraria a las más elementales disposiciones de la dietética. «El Comité de Alimentación y Nutrición» del National Research Council (1941) acepta en la actualidad que los adultos masculinos, como término medio deben recibir 3,000 calorías, desarrollando una actividad media. Se entiende calorías netas. Mas 10 por ciento por falta de absorsión, lo que en conjunto representará unas 3,300 calorías brutas» (A. Campos 1956).

Veamos así por ejemplo, el menú del almuerzo del 3 de julio de 1958, cuyas características generales son similares a los de todos los días:

Leche	**200**	**cc. (Si así se llama, a la dilución que sirven).**
Sopa	**300**	**cc. (Hidratos de carbono, y que más?)**
Arroz	**80**	**cc.**
Arvejas	**60**	**"**
Carapulca con carne	**60**	**" (5 grs. de carne...)**
Higos	**20**	**"**
Pan	**35**	**"**

Un somero análisis de esta ración nos evidencia que:

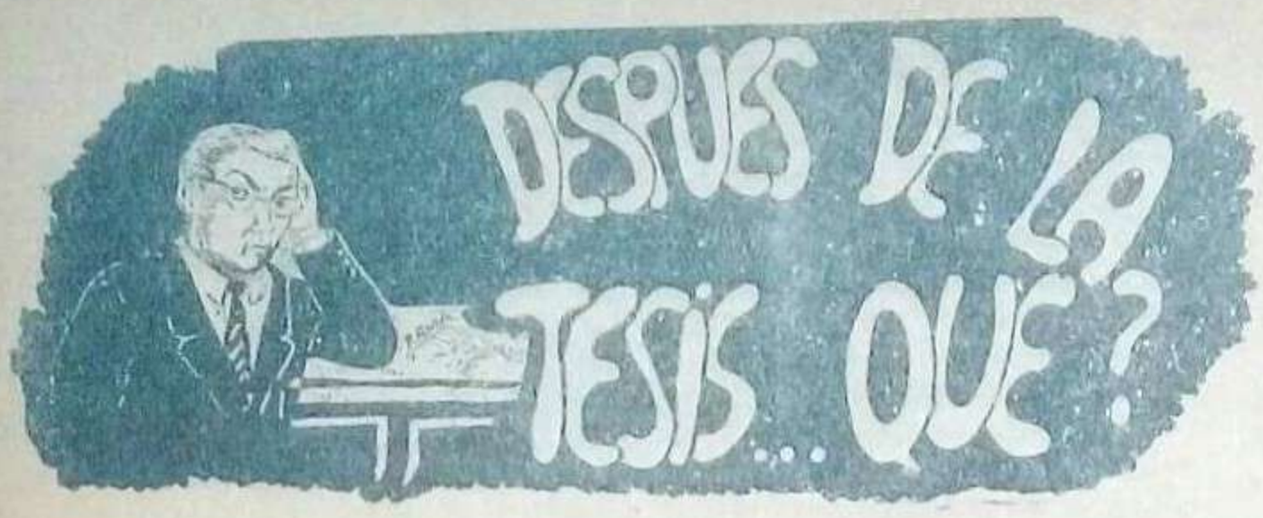
a) Siendo predominantemente hidrocarbonada, es sin embargo hipocalórica.

b) Si las necesidades son de 1 gr. de proteínas por kilogramo de peso corporal en 24 hrs.; no se sirve ni medio gr., y en ocasiones, están ausentes por lo menos a la observación macroscópica.

Si juntamos a esto la mala preparación, porque no teniendo condimientos el comer se hace un suplicio, el resultado no puede ser beneficioso.

Todas las consideraciones anotadas, verificadas y verificables por cualquier estudiante que ha comido ó come en dicho restaurante, nos lleva a pedir al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, quien salvaguarda la salud Nacional, esta vez representada por estudiantes, mejores condiciones de higiene y alimetnación.

Nos sentimos francamente extrañados que la Facultad de



Todos los egresados saben que con el último día del internado acabó para éllos toda consideración ya que sin ser médicos, todavía, han dejado de ser alumnos. El recién graduado después de un largo período de estudios se encuentra de pronto, bruscamente, ante una sociedad para cuya comprensión real no se le preparó adecuadamente, porque sus estudios médicos le pusieron en autos del individuo fisiopatológico, más, desligado completamente del seno de la sociedad a la que pertenece, y a la que no puede sustraerse porque siendo su estructura la que condiciona el modo de agrupación para la defensa y el progreso, sus manifestaciones favorables o desfavorables tienen que traducirse en todos los campos de la actividad humana y de la comprensión biológica. El estudiante acostumbrado a ver al individuo, sufre un serio trauma cuando en medio de la calle se encuentra con un diploma de Médico Cirujano en la mano, sin saber donde ir ni qué hacer. Su aparición ante una sociedad a la que ignora y donde tampoco es esperado, confieren al medio hostilidad extrema, que se agrava cuando el apremio de su hambre le urge buscar un sitio, «una pega» que le garantice aunque sea parcialmente su supervivencia; recurre, entonces al Estado o las empresas particulares a quienes vende su libertad y sus finalidades humanas más principales, a cambio de unas cuantas monedas; y apartir de entonces lo que le interesa es tan solo la relación de su haber con su dependencia temporal, que a veces se veulve permanente, perdiendo n poco tiempo su responsabilidad, sus ideales, su razón de ser médico en una sociedad.

Así aparecen inescrupulosos, cuyos nombres rebasarían las líneas de esta revista; quienes llegados a cierta ingerencia en la cosa pública, de lleno se dedican a acaparar puestos, haciendo de sus personas una especie de bichos saltamontes; porque no pudiendo dedicar más tiempo a cada puesto corren de un sitio a otro sin más finlaidad que desbastar, produciendo en consecuencia más hambre y enfermedad. Ante la proliferación de este tipo de parásitos no es raro encontrar médicos jóvenes y aún colegas, que desesos de un puesto no escatiman las poses más bajas de adulación y chismografía.

De otro lado, tenemos al sujeto quc no consigue puesto, que no acostumbra «trepar» o que prefiere su ciencia; constituyen el mayor número, con la clientela particular que cada día disminuye porque su pobreza no le permite consultar o porque los Seguros y Hospitales de Beneficencia absorben todo, menudean casi en la indigencia y roen con el pueblo la injusticia de los menos. Las «argollas» en ministerios, hospitales y clínicas crean en la profesión médica una suerte de discriminación.

Así como en otras profesiones, también dentro de la profesión médica hay quienes, ante de velar por los intereses de la colectividad, velan sus propios intereses basados, a veces en su discutible prestigio, o en la posición que ocupan, oponiéndose tenaz y tercamente, a cualquier orientación u organización que trate de mejorar la situación del médico en general.

De lo anterior concluímos, entonces, que el gremio médico debe organizarse porque esfuerzos aislados no tienen ningún valor en su lucha; sólo así podremos estar garantizados en la sociedad donde cumplimos deberes, y nuestra labor técnica y especializada será más conciente y con mejores frutos. La medicina para los más será una realidad porque no habiendo la inseguridad que suscita la inestabilidad económica, el médico podrá dedicar todos sus esfuerzos a ése «sacerdocio», mejor que el divino, porque es humano.

No pretendemos implantar de hecho una reforma integral en la salubridad nacional, ni ser una isla en mar de injusticias e irregularidades; pero sí creemos que es posible enrumbar la grave crisis que afecta al gremio médico y a la medicina.

Prácticas Médico-Quirúrgicas en Asistencia Pública

Acordes con la ruta que nuestra revista ha trazado, y cumpliendo nuestro lema «Hacia mejores condiciones de vida y estudio», en sesión ordinaria del nuevo Centro de Estudiantes de Medicina, nuestro Director Sr. César Sotomayor, delegado del 5to. año de medicina, presentará un pedido que fué esbozado en el número anterior de nuestra publicación. Nos referimos a la necesidad de que los estudiantes del 5to. año que siguen los cursos de clínicas, hagan como parte de éstos, prácticas de emergencia en la Asistencia Pública.

La necesidad de tal medida fué planteada ya anteriormente en nuestro número inicial y se basa en la seria deficiencia que en tal aspecto existe en los cursos de clínica de nuestra facultad. Efectivamente, incidimos en aquella oportunidad en la falta de integración que se nota en la enseñanza de nuestros futuros profesionales, existiendo un vacío evidente en lo concerniente al ejercicio de la medicina de urgencia; es que en realidad, con una enseñanza limitada al hospital no puede abarcarse tal aspecto; no basta, repetimos, decirle generalidades al alumno, hay que enfrentarlo al hecho concreto, y no puede aceptarse que tal realidad tenga que aprenderla recién al hacer sus guardias de internado.

Es evidente que tal enseñanza s5ólo puede impartirse, atendiendo a nuestra realidad en un centro de emergencia, vale decir en la Asistencia Pública; allí se presentan los problemas de urgencia y es allí donde se tiene que aprender a resolverlos. En tal sentido la moción presentada contempla la manera viable de hacer una realidad este proyecto considerando en síntesis lo siguiente:

Existe un promedio de 200 alumnos, que cursan o cursarán en promociones sucesivas el 5to. año de medicina, si dividimos a tales alumnos en grupos de diez (10) tendríamos conformados 20 grupos de estudiantes. Ahora bien, utilizando al máximo el tiempo disponible durante el año académico es factible utiliza 40 semanas del año, de donde se deduce la posibilidad de que cada grupo de 10 alumnos pueda realizar prácticas durante dos semanas, incluyendo los domingos, digamos en el peor de los casos, 12 días.

A tal efecto la moción contempla de un lado la posibilidad de llevar a efecto esta medida sin que sea necesario de momento ninguna modificación ni de parte de la Facultad ni de la Asistencia Pública de Lima, lo cual hace indudablemente más fácil e inmediata la realización del proyecto.

Ello esta basado en un estudio realizado de los horarios de nuestra facultad, y de la capacidad de absorción por parte de los centros de emergencia. De parte de la facultad serían tomadas para cada grupo las horas de clínica de la mañana: de 11 a.m. a 1 p.m. y de 3 p.m. a 8 p.m. sin perjuicio de que los alumnos que lo deseasen pudieran quedarse hasta hora más avanzada. Estos 12 días, dichos alumnos estarían dispensados de asistir a las clases de nosografía u otras teóricas que se dictan en las tardes lo cual no supone mayor perjuicio y sí gran ventaja en el aspecto de emergencia para los alumnos.

De parte de la Asistencia Pública, tampoco habría mayor problema; considera la moción que las prácticas se realizarían en el Puesto Central (Avda. Grau) dado que este es el único lugar por el momento que reune las condiciones para un buen aprendizaje (Laboratorio, Rayos X, material quirúrgico, sala de operaciones, etc.) y en donde perfectamente pueden distribuirse 10 alumnos en forma rotativa por los tópicos y salas de clínica. De otro lado no existe el problema de profesores o personal por parte de la facultad ya que en este puesto de emergencia existen durante las 24 horas del día y todos los días del año profesionales con suficiente competencia como para cumplir adecuadamente el objetivo que tal práctica lleva: dar al alumno una capacitación más o menos suficiente para resolver problemas de urgencia.

Como vemos el proyecto es absolutamente viable y sería necesario solamente la autorización del Ministerio de Salud, que no tiene porque ofrecer ninguna dificultad dada la justicia y practicabilidad del pedido; siendo inclusive, con un poco de buena voluntad, factible de entrar en vigencia a partir del segundo semestre de este año, con el simple expediente de que, por éste, el tiempo de prácticas de cada grupo se reduzca a 6 o 7 días.

Tal la moción presentada por nuestro director, que debe merecer el apoyo unánime del estudiantado y de las autoridades correspondientes, porque viene a aliviar, por lo menos en parte, esa gran deficiencia que existe en la enseñanza de la clínica en nuestra facultad.

HORIZONTE

* **INFORMA**
* **COMENTA**
* **DIVIERTE**

EL REPORTAJE DEL MES

EL V CONGRESO INTERNACIONAL DE ESTUDIANTES SE REALIZARA EN PEKIN.

Enterados de la llegada a esta ciudad de Efraín Alvarez P., delegado de la Federación de Estudiantes Universitarios del Ecuador (F.E.U.E.) ante el Comité Ejecutivo de la Unión Internacional de Estudiantes (U.I.E.), creímos conveniente enterarnos de los motivos que lo traían, para informe y conocimiento de nuestros lectores. Y en efecto, la conversación se desarrolló de la siguiente manera:

¿Podrías decirnos algo sobre la U.I.E.?

—La Unión Internacional de Estudiantes (U.I.E.), nació en 1946, época en que los estudiantes sentían la gran necesidad de mantenerse unidos; los horrores de la guerra les habian enseñado la importancia de defender y luchar por sus intereses, fomentar las buenas relaciones entre las naciones y fortalecer la paz.

Este deseo de construir un mundo mejor, inspiraba a casi todas las organizaciones estudiantiles que existían entonces, incluyendo a Gran Bretaña, China, Francia y las URRS, y las llevó a constituir la Unión Internacional de Estudiantes en el I Congreso Mundial de Estudiantes en Praga, en 1946, y desde entonces ha mantenido su sede allí, acatando la disposición de la Constitución que se adoptó por unanimidad, ya que los estudiantes checos fueron de los primeros en combatir a los nazis abiertamente. Y el día en que muchos fueron condenados a campos de concentración y sus universidades clausuradas, 19 de Noviembre de 1939, se convirtió en un símbolo internacional de la resistencia estudiantil y se considera la semilla de la cual germinó la U.I.E.

¿Cuál es la finalidad que te ha traído ahora?

—Vine invitado por los estudiantes Colombianos al Congreso que acaban de realizar y en el que entre otras cosas acordaron afiliarse a las organizaciones estudiantiles internacionales como la U.I.E. Y, aproveché esta oportunidad para visitar e invitar a los estudiantes de los países latinoamericanos al próximo Congreso Internacional de la U.I.E. que debe realizarse en Pekín del 6 al 13 de Setiembre de este año.

¿Qué habrá de tratarse en el Congreso?

Los Congresos de la U.I.E. se realizan cada dos años y en ellos se trata problemas relacionados con los estudiantes. Entre otros, por ejemplo, la ayuda a los estudiantes, especialmente de los países coloniales y semicoloniales; la forma de poder lograr la unidad en el campo estudiantil apesar de las diferencias políticas que puedan existir entre ellos; la cuestión de la paz y la cooperación, etc. ,etc.

¿Quién sostiene a la U.I.E. y quién corre con los gastos del Congreso?

La U.I.E., es sostenida por las mismas organizaciones afiliadas a élla, especialmente por aquéllas de los países que como la Unión Soviética, China, etc., cuentan con millones de miembros afiliados que cotizan. Sin embargo los organismos de los países coloniales y semicoloniales, dada su pobreza están dispensados de éste pago. Además la U.I.E. cuenta con una serie de publicaciones que le reportan utilidades.

Los gastos del Congreso son también costeados por la U.I.E. y sus miembros. Las diferentes delegaciones concurren pagándose los gastos de viaje, salvo las de los países coloniales y semicoloniales a los que les procura prestar las máximas facilidades para que puedan concurrir.

¿Podrías mencionar algunos hechos concretos que ha realizado la U.I.E. en favor de los estudiantes?

Las actividades de la U.I.E. son múltiples; abarcan prácticamente, todos ols sectores del campo estudiantil y en todos ellos realizan hechos objetivos por el bienestar de los estudiantes. Ha creado Sanatorios y Clínicas para estudiantes en Pekín, para los de Asia y Africa y en diferentes países de Europa. Anualmente distribuye un número determinado de becas para los estudiantes que las solicitan. Realizan envíos periódicos de equipos de Clínica, Comedor, Deporte, etc., para diferentes organismos estudiantiles. Organiza regular y permanentemente seminarios e intercambios deportivos, culturales y científicos entre estudiantes de difrentes países, etc., etc.

¿Tienes algo que transmitir para los estudiantes peruanos?

Mi deseo hubiera sido poder sostener reuniones con los diferentes organismos estudiantiles del Perú, intercambiar ideas y sacar conclusiones favorables para el movimiento estudiantil. Pero, ya que la brevedad del tiempo me impide poder satisfacer ese deseo, quiisera por intermedio de «HORIZONTE», hacer llegar a todos al mismo tiempo que un saludo de paz, cooperación y amistad entre los estudiantes, la invitación para que hagan lo posible por estar presentes en nuestro próximo Congreso en Pekín. Y, hasta entonces.

DR. LA TORRE... (Viene de la pág. 4)

para el primero y del 5 de agosto al 15 de octubre para el segundo todos los martes y jueves de 2 a 5 p.m.

El capítulo de **Anatomía Radiológica** está a cargo de un señor Profesor Auxiliar y un Ayudante que enseñan 66 horas por ciclo, del 18 de marzo al 24 de julio para el primero y del 19 de agosto al 9 de diciembre para el segundo todos los martes y jueves de 6 a 7 p.m.

En esta foarma se cumplen 725 horas de enseñanza teórico-práctica por ciclo, equivalente a las de un año académico normal, en el cual sólo se dictan por las tardes.

2.— ¿Qué razones han motivado esta innovación?

Posiblemente han primado, entre otras, según mi modesto criterio, dos razones fundamentales en el ánimo de nuestra Facultad para disponer la enseñanza del curso de Anatomía Humana en dos ciclos intensivos.

La primera, el número excesivo de alumnos inscritos en el presente año en la primera matrícula. Se han recibido 343 postuantes aptos cuya enseñanza eficiente se hacía problebática en un año año académico corriente y para obviar inconvenientes, con justo criterio, se les ha dividido en dos ciclos con la finalidad de garantizar, dentro de las posibilidades de la Cátedra, una efeciente y adecuada enseñanza.

La segunda, resolver de una vez por todas, la situación de una promoción de postulantes a ingreso a la Facultad que en forma voluntaria y gallarda en su oportunidad se rezagón con el fin de permitir el ingreso de otra cuya incorporación en el seno de la Facultad estaba pendiente. Así se ha regularizado el ingreso de posteriores promociones menos numerosas como es de desear.

3.— ¿Se ha ensayado este sistema otras veces? ¿Y qué resultados se obtuvo?

Si la memoria no me es infiel, creo que hace 8 años se estudió el curso de Anatomía Humana también en dos ciclos, salgan verdades que en períodos de tiempo más breves. Los resultados no fueron tan halagadores en aquél entonces y los alumnos integrantes de la promoción de egresados de 1957 o los que actualmente estudian el 7° año de medicina se encuentran, a mi criterio, mejor capacitados para pronunciarse adecuadamente si aprovecharon o no con la aplicación del mencionado sistema. A ellos me remito.

Ahora sólo me resta agradecer vivamente al prestigioso vocero estudiantil «Horizonte» por el gentil reportaje que me ha hecho brindándome la oportunidad de abordar superficialmente algunos puntos relacionados con la enseñanza del curso de Anatomía Humana en nuestra Facultad.

COMEDOR DE ESTUDIANTES... (Viene de la 5)

Medicina, con su departamento de Nutrición, y con la responsabilidad que le compete, por comer en dicho restaurante, gran número de estudiantes de Medicina, no haya hecho ninguna labor ni gestiones a fin de que se mejore las condiciones antedichas. Los que pertenecemos a esta Facultad y hacemos un estudio racional todos los días, alrededor de la buena salud, en cuanto a su mantenimiento y a su recuperación, francamente nos sentimos decepcionados al levantarnos de la mesa, porque el contraste no puede ser más expresivo.

PANORAMA GREMIAL MEDICO

En torno a la Socialización de Medicina

Escribe: Julio Saldaña Patiño.

En el último número del periódico «Matasano», en un artículo sobre la socialización de la medicina, demostramos que sobre una población empobrecida no tenia ningún porvenir económico la medicina individualista. Continuando con nuestro análisis de la realidad médica, nos ocuparemos de la llamada «Plétora Profesional».

¿Qué es la llamada Plétora Profesional? es la desocupación profesional (aunque tal paresca un contrasentido). Tratando de los médicos diremos que es el aumento de éstos profesionales en forma desproporcionada a las necesidades sanitarias del país.

¿Existe en el Perú plétora profesional? Una plétora real no existe. Lo que hay es una falsa plétora. Nos basamos para sostener esto, en primer lugar, en que 5 millones de campesinos indígenas (la mitad de la población total) no utilizan servicios médicos por falta de medios económimos fundamentalmente, utilizando en su lugar las medicina empírica de brujos y hechiceros.

Solamente el otro 50 por ciento de la población, es decir los otros 5 millones, son atendidos por los 4,450 médicos, que aproximadamente existen actualmente; resulta entonces, que para cada 2,247 habitantes hay un médico. Esto teóricamente. En la práctica un grueso percentaje de éstos 5 millones son económicamente pobres no pudiendo pagar atención médica, se dirigen a los hospitales en busca de atención gratuita. Sabemos por otro lado, que hay médicos que por una u otra razón tienen gran número de clientes, mientras que otros principalmente los recién egresados no los tienen. Que hay médicos «viejos», acaparadores de puestos públicos y con jugosos sueldos mientras que médicos jóvenes trabajan ad-honorem en los servicios hospitalarios sin esperanza de remuneración; tal el caso de los hospitales de beneficencia, como por ejemplo el 2 de Mayo, donde existen 44 médicos que trabajan gratis, aparte de otros que no asisten regularmente. Esta constatación nos da derecho a pensar que existe, teóricamente, saturación y de acuerdo a la realidad, sobresaturación de médicos en la capital, siendo esta una de las causas de la pobreza de los médicos jóvenes que egresan de nuestra Facultad.

Existen dos causas principales para la aparición de esta falsa plétora: a) la organización de la sanidad nacional. Hemos visto que 5 millones de indígenas peruanos, no conocen lo que es atención médica. b) Que de los 5 millones restantes de la población, un porcentaje considerable no está en condiciones de pagar atención médica particular. Esta incapacidad económica de la gran mayoria del pueblo está íntimamente ligada a los fenómenos socio-económicos que imperan en el país. Sabemos que el estado poco vela por la salud del pueblo y que los presupuestos destinados a la muerte bajo rubro de «Defensa de la Patria», son muy superiores a los asignados a sanidad. Sabemos que la miseria del pueblo va agravándose paulatinamente como consecuencia del alza constante del costo de vida (aumento del precio de la gasolina, pasajes, artículos de primera necesidad, etc.). El encarecimiento de la vida ha llegado a tal punto que pocos presupuestos familiares basados en sueldos o salarios alcanzan para cubrir los gastos de enfermedad, ya que ni siquiera alcanzan para satsfacer las necesidades alimenticias. A esta carestía se agrega la desocupación, que en el Perú pasa de los 100,000 trabajadores.

Esta ligera apreciación de la realidad nacional, nos sirve para hacer comprender la disminución de la capacidad económica de los pacientes. Entonces, aparece la «plétora profesional» de una sociedad económicamente pobre, incapaz de pagar atención médica particular. Por otro lado, existe relación directa entre la pobreza y la enfermedad. Entonces se plantea esta consideración: a mayor número de enfermos, mayor cantidad de médicos desocupados. La gran masa empobrecida que es la base de la «clientela libre» se dirige a hospitales gratuitos. Otro porcentaje igualmente considerable se atiende en los seguros, los que dan cabida a reducido número de profesionales.

¿Cómo están distribuídos los médicos en el pais? — De los 4,450 médicos el 72 por ciento está concentrado en Lima, quedando el 28 por ciento restante para atender la salud de todos los demás pueblos del Perú, correspondiendo a la sierra poco más o menos un 8 por ciento, a pesar de que el 50 por ciento de la población peruana se encuentra en esta región. ¿Qué razón existe para que los médicos se concentren en Lima y ciudades importantes, mientras que faltan en la sierra y la selva? — En Lima tienen la posibilidad de seguir incrementando sus conocimientos; disponen de hospitales y clínicas perfectamente instaladas y de bibliotecas donde poder consultar continuamente. En la sierra el ambiente es completamente diferente. Casi la totalidad de provincias carecen de hospitales, bibliotecas y hasta de una elemental posta sanitaria. No se puede concebir que el médico sea un héroe que vaya a sacrificarse sin ningún provecho personal; teniendo en cuenta que trabajará hasta los 60 años aproximadamente, sin jubilación, sin seguro y sin más porvenir que sus brazos y su intelecto. En un pueblecito serrano es difícil, por no decir imposible, que un médico viva decentemente, no porque no haya enfermos, sino por que todos son pobres, con jornal que varian desde gratis, a 2 ó 4 soles diarios; donde las toxicomanías de alcohol y coca están arraigadas con sus deplorables consecuencias; donde no existe un botiquín, un elemental laboratorio médico, existiendo en su reemplazo tan sólo la más inhumana explotación de los gamonales y una serie de prejuicios contra la ciencia médica por la misma ignorancia de sus pobladores. Estas gentes no pueden, pues, sostener un médico. Podemos deducir que la falsa plétora de médicos se debe fundamentalmente a la falta de un plan sanitario, en escala nacional **El problema médico está intimamente unido a los problemas médico-sociales que hemos señalado.**

Nosotros creemos que sólo habrá plétora real cuando los 5 millones de campesinos e indígenas reciban atención médica; sólo cuando todas las mujeres del país reciban su atención obstétrica en maternidades o domicilios atendidos en buenas condiciones de higiene; sólo cuando las mujeres indígenas dejen de dar a luz en plena labor mezcladas entre cerdos y ovejas, y nosotros sabemos que ésto está lejos de alcanzarse.

Para poner remedio a esta supuesta plétora, las autoridades de la Facultad, principalmente el Dr. Alberto Hurtado, ha establecido la limitación del número de alumnos, so pretexto de incapacidad material para la Facultad (Que si bien existe, sería facilmente remediable), tenienod en consideración las condiciones impuestas por fundaciones como la Kellog y Rokefeller. Lo que en realidad se persigue con esta medida es que la Universidad vuelva a ser organismo de clase y privilegio puesto que la limitación recae principalmente sobre la clase desposeída a la que todos los medios económicos y pedagógicos posible se impide su llegada a la Facultad.

Las medidas que limitan la capacidad de nuestras Universidades, son pues, altamente peligrosas para la evolución cultural del pueblo. Ahora bien. ¿Piensan acaso solucionar el problema del número de médicos, recibiendo solamente 200 en lugar de 400 ó 500 alumnos?

No. Esa no es la solución porque actualmente existe ese problema; de los 4,450 médicos, por lo menos 3,000 no tienen condiciones para vivir dignamente. Lo que debiera hacerse entonces como medida inmediata, es organizar un Plan Sanitario en gran escala que de cabida a miles de médicos, llevando así los beneficios de la ciencia a todo el territorio.

¿Cuál es la etiología del mal? La raíz se encuentra en que el Perú es un país semifeudal y semicolonial y por lo tanto sub-desarrollado, donde las terceras partes de la población vive en la miseria, donde la casi totalidad de nuestros indígenas vive en condiciones infrahumanas; por lo tanto, la solución del problema debe plantearse en una Reorganización Sanitaria Nacional, asentada sobre una mejora de la situación económica de nuestras clases populares.

QUINTILLIZOS...

La Cronica Aguda

Escribe: Ox

ALGO LEGAL

El protocolo viene a ser algo así como el inventario de la menudencia humana.

* * *

Un atenuante que no contempla el Código es el infanticidio en defensa propia.

* * *

La autopsia es una intervención de necesidad mortal.

* * *

ESQUISO—COSAS

¡Ponte las pleuras que hace frío!

* * *

Besos exóticos, los de labios leporinos.

* * *

Si te amputan las piernas será más fácil cargarte.

* * *

Sácate las amígdalas y defiéndete como hombre.

* * *

DE TODO UN POCO

Muro Castro no tiene estado anímico, tiene estado anémico.

* * *

El refrán:

Más vale Pichilingue en mano, que Centeno volando.

* * *

¿Y de qué murió el pobrecito? De junta de médicos.

* * *

El estrabismo es una forma de hipocresía.

* * *

¿Qué le dijo el párpado superior al inferior? Ya es de noche, al fin juntos.

* * *

THERAPY

Los egipcios fueron los primeros en usar el Piramidón.

* * *

¿Por qué cuando duelen los codos no se usa la codeína?

* * *

Convaleciente, es un sobreviviente de la terapéutica.

* * *

Sería interesante ensayar la gomina en la fiebre ondulante.

* * *

Igualmente Gheiler podría ensayar un barbitúrico.

(Del 5to. Año).

Ejemplo que debe Imitarse

Inmediatamente después de las elecciones, los delegados electos del 5to. año. Sres. Asenjo Quiñonez y Sotomayor, tuvieron una pequeña reunión en la que además de haber acordado trabajar en forma coordinada y armónica, elaboraron algunos puntos, necesarios de alcanzar en el año, puntos que después de ponerse a consideración de la Asamblea de año, fueron aprobados en su integridad. Este pequeño plan de trabajo considera entre otras cosas la creación de un organismo interno del año con fines culturales, deportivos y de asistencia social.

Nuestras felicitaciones y ojalá cumplan con todo el plan de trabajo.

———•———

Para contituir el organismo interno del 5to año, fueron elegidos por abrumadora mayoría:

Para Cultura, la Srta. Sonia Burstein y el Sr. Vargas Núñez.

Para Asistencia Social, la Srta. Jeny Alvarez y el Sr. Ames.

Para Deportes, los Sres. Tabalina y Bazán.

Feliictaciones, y a trabajar.

La Lucha Gremial Planteada En Otros Terminos

Médicos Interrumpieron Huelga Para Enterrar a Muertos en Viena

VIENA, 2 (UP).— Los médicos en huelga en los hospitales de esta capital interrumpieron hoy el paro en parte, a fin de que se pudiera dar sepultura a los muertos.

Los médicos han rehusado firmar los certificados de defunción durante los tres días de huelga, sin los cuales no se puede dar sepultura a las personas que mueren en los hospitales.

La estrategia de la huelga fue interrumpida parcialmente, pero un vocero de la Asociación Médica dijo que la reanudarán "si no son atendidas nuestras demandas en un plazo corto".

Los médicos, sin embargo, mantienen otros métodos de lucha: sólo operarán a los pacientes en peligro de muerte, no efectuarán ninguna labor administrativa en los hospitales y sólo asistirán a las personas gravemente enfermas.

Al paro de los médicos de Viena se sumaron los de las poblaciones de Graz y Nebick.

También es probable que los médicos en huelga sean respaldados por las enfermeras, que en una reunión realizada hoy decidieron exigir una reducción del horario semanal de trabajo de 54 horas a 48.

Galenos de Bs. As. Insisten en Parar

BUENOS AIRES, 1º (AFP).— Han fracasado las negociaciones para que se suspenda una huelga de médicos en todo el país que se iniciará mañana a las cero horas y durará 24 horas.

Por otra parte, esta mañana a las seis suspendieron sus actividades por 24 horas los establecimientos gastronómicos en solidaridad con el personal de las empresas City Hall, Auto Service California y la boite Embassy por despido del personal.

Con respecto a la huelga médica, la Confederación Médica Gremial resolvió mantener lo dispuesto sobre el cese de sus actividades en todos los hospitales y establecimientos asistenciales.

Esta medida de fuerza ha sido dispuesta a raíz de nombramientos de médicos que actuaron durante el régimen peronista en la Mutualidad de Obreros y Empleados de Transportes.

¡Ultimo Minuto!

Estando ya en prensa la presente edición de «HORIZONTE» se produjeron los repudiables sucesos del 23 en la noche que culminaron con numerosos heridos y detenidos. Esperamos que, además de sancionarse ejemplarmente a los responsables se ponga en inmediata e incondicional libertad a los detenidos, que no hicieron otra cosa que pedir pan y libertad.

COMENTARIOS

Trascendencia de las Elecciones en la Facultad de Medicina

ESCRIBE: EL DELEGADO «24».

UNA ASAMBLEA PLEBISCITARIA ELIGE SUS DELEGADOS.—PROGRESO MATERIAL EN EL CEM, EN LOS 4 ULTIMOS AÑOS.— LA SISTEMATICA OPOSICION Y LA ADHESION INCONDICIONAL.— CARECEMOS DE PLANTEAMIENTOS CONCRETOS PARA MEJORAR LA ENSEÑANZA.— EL GREMIO MEDICO PERUANO Y EL CEM.

Por muchos motivos, las elecciones generales en la Facultad de Medicina, no son una elección más, no. Las elecciones de voto directo significan de hecho un avance positivo en la vida institucional de la Universidad peruana.

Por primera vez el estudiantado (1,400 alumnos) se movilizó en masa a las urnas para elegir a sus delegados de año y a sus máximos dirigentes: Secretario y Subsecretario generales.

La asamblea plebiscitaria que congregó al estudiantado en nuestro local central, de hecho tienen la trascendencia, en el sentido que deben significar una nueva modalidad en la vida de nuestro organismo federado. Con estas elecciones, quedan atrás ya, una etapa dolorosa para nuestro centro de estudiantes, que no vale la pena atizar. Sin superación, significan nuevas embargo, como toda etapa de condiciones y por ende graves responsabilidades para lo s delegados recientemente elegidos. Sobre ellos pesa la responsabilidad de levantar el prestigio de nuestro organismo federado e naugurar una nueva modalidad de acción y de trabajo.

No están lejanos todavía los días (1954) en los que nuestro centro bregaba por un local propio, con la inauguración de uno, los delegados dejaron ya de reunirse en una aula de clases cualquiera, para abandonarla luego de concluída la asamblea. Las diferentes Secretarías empezaron a contar con oficinas propias, se proveyó de un mimeógrafo indispensable, de teléfono, etc.

De este año a 1958, en el lapso de 4 años, indudablemente que nuestro centro creció como institución. Por esto tiempos uestro Centro inauguró también un casino; que significa estímulo a la vida institucional de los estudiantes.

En síntesis, hoy podemos exhibir ante el país y ante los estudiantes, un local y material, sino modelo, sí indispensable. Sin embargo, desde esta parte, hasta 1958, si bien la gestión de nuestros delegados significó progreso material, no podemos decir lo mismo en lo tocante a planteamientos para mejorar la enseñanza en nuestra Facultad.

Hasta la fecha, un factor común ha primado en las diferentes promociones de delegados: la improvisación.

Todavía nuestros delegados no han tomado seriamente la tarea de elaborar planteamientos concretos sobre la manera, el «modus operandi», de mejorar las condiciones de enseñanza, a todas luces defectuoso.

Nuestros delegados asumen las tareas en un momento particularmente delicado y grave: el panorama estudiantil en lo que toca a organización, a unidad, no puede ser más desconsolador en estos instantes. El mismo hecho de haberlos elegido más en base a simpatías personales, que en torno a programas o planteamientos concretos de «modus operandi», habla a favor de esta tesis.

Lo que es más, entre las diversas tendencias que operan en nuestra Facultad, entre el estudiantado, existe mutua desconfianza. Las discusiones inacabables y bizantinas. La tendencia a conformar bloques irreconciliables. La cerrada y sistemática oposición. El sectarismo irresponsable. Las argollas despreciables, (existentes, inconcebiblemente, entre estudiantes), han determinado que nuestro Centro Federado no haya podido aun, unificar al alumnado, en un frente único que marche en pro de mejoras de la enseñanza. Estos mismos factores, el sectarismo, el bloque, la argolla, etc., han determinado que el trabajo de nuestro centro no arroje planteamientos en lo que a mejoras de enseñanza se refiere.

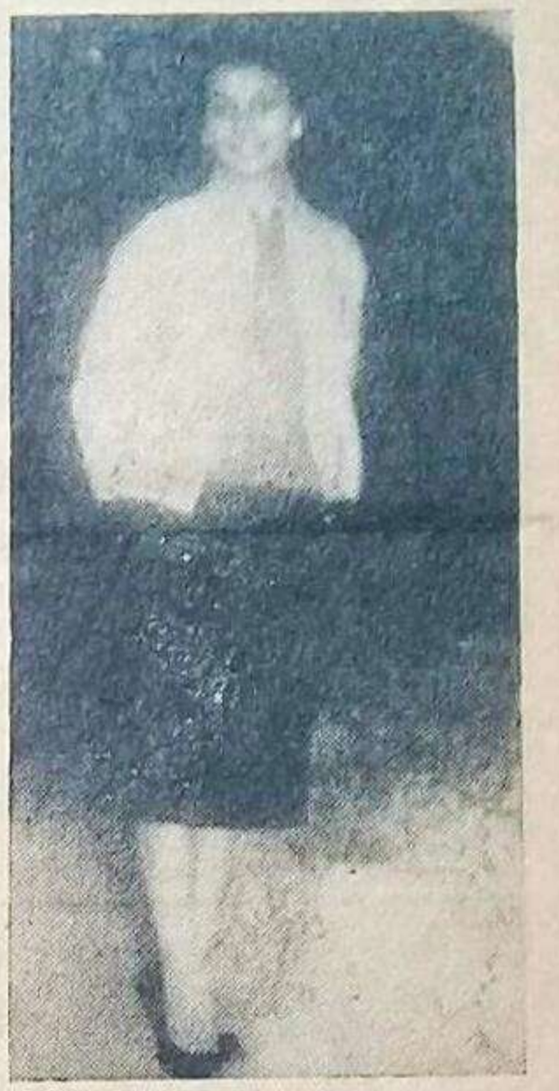
A todos los estudiantes, a todos los Fernandinos, por encima de colores políticos, por sobre supuestas filiaciones de partido, nos une una decisión unánime: mejorar nuestras condiciones de estudio, aprender más y mejor.

Todos los Fernandinos tenemos puntos comunes que nos unen, realidades inmediatas que nos coaligan. Todos los matices y todas las tendencias se mezclan hoy en una sóla idea; y a la larga, tender a la formación de un bloque monolítico del gremio médico peruano. La responsabilidad de las nuevas juventudes de médicos se miden en la dimensión de organizarse unitariamente, en un frente único. A muchas meditaciones invita pues, esta que inaugura el voto directo de los estudiantes de medicina.

A las nuevas promociones de médicos, sobre todo, amenaza como un fantasma el panorama gremial desorganizado y sin rubbo ni meta. Toca al Centro de Estudiantes echar las bases de una organización estable y unitaria de los estudiantes y a largo plazo la organización del gremio médico peruano.

Nuestro centro de estudiantes deberá constituirse a la larga en la central que federe a los médicos y estudiantes, por encima de colores políticos, por encima de tendencias, tras una acción unitaria y un ideal único, mejorar las condiciones de aprendizaje y de trabajo.

REINA



Teresita Rafo, Reina del Cachimbo de Farmacia.

DR. QUESADA... (Viene de la pág. 3)

mo se forman los grandes cirujanos del «Dos de Mayo» D. Lino Alarco y D. Guillermo Gastañeta. Averigüe porqué sus compañeros y amigos le elevamos un busto al Cirujano residente del Hospital Dr. Felipe Denegri, en el Patio de Emergencia. Converse con un diminuto cirujano actual, el Dr. Caciano, que es el representante ahora en nuestro Nosocomio, de quienes se dedican a la Cirugía, quemando su tiempo, o sea la llama de su existencia, al lado de los «Casos de Urgencia», todos los días y todas las noches, reemplazando incondicionalmente a la «gente ocupada».

8.—¿No cree que es una burla que la Facultad de Medicina otorgue el título de Médico Cirujano a la totalidad de egresados, cuando en la realidad la gran mayoría son profanos en la materia?

—No es una burla. Apenas significa una rutina reglamentaria, que todos enmendamos, haciéndola valedera si nos dedicamos a la Cirugía, y olvidando el aditamento, los demás.

9.—¿Está Ud. enterado de qué hay profesores que llegan demasiado tarde a dictar sus clases?

—No tengo datos precisos sobre ese particular. A fin de regularizar lo más posible el funcionamiento de la Cátedra con tantos y tan diferentes colaboradores, establecimos el cargo de «Coordinador», que se esfuerza por armonizar el trabajo de todos, y es a él, a quien se podría hacer conocer eficazmente las fallas observadas.

10.—...Y de que existe un profesor que sólo se limita a hacer leer el libro de Bustos?

—No creeo que exista tal «Profesor». Tengo noticias que, alguna vez, de momento, un Instructor mostró un impreso para ilustrar mejor lo que estaba explicando.

11.—Cree Ud. qué ese método es el mejor, tal como dijo el mencionado profesor?

—Con esta insistencia, en verdad de lo más rara, se encuentra Ud. obligado a referir quién es el «mencionado profesor», a fin de que se haga una investigación al respecto. Su revista moralmente estará en el caso de reparar un dato de seguro falso.

12.—No cree Ud. conveniente que se regrese al horario del año pasado, es decir, que la enseñanza de Clínica Médica sea todos los días y la de Clínica Quirúrgica, los martes, jueves y sábados de 9 a 11 a.m.?

—Todas las Clínicas deben ser diarias, porque los procesos clínicos no tienen solución de continuidad. El horario actual es un ensayo más, para acercarse a lo mejor. Volver «al horario del año pasado», sería un salto atrás, que no está de acuerdo con el progreso. Por lo demás, cualquiera que sea el horario, los estudiantes deben aprovechar sin desmayo todas las oportunidade s que se les dan de aprender; seguramente, no son tantas como desearíamos, pero no dejemos de aprovechar el pequeño capital docente que nos permite un Hospital de Beneficencia.

PAGINA LITERARIA

MODELO DE MAESTRO.

Escribe: Enrique Sifuentes O.

Cuando alguien pregunta sobre el significado de Maestro, se piensa que para decirlo, nunca faltan palabras que lo puedan expresar hasta llegar a formar el concepto más hondo y sublime de Maestro. Pero esto deja de ser así, cuando cada vez que se le busca, según lo que en teoría sabemos, surge en la práctica una gran lejanía que separa al Maestro que debe ser del que se encuentra. Es por eso, que los estudiantes que son causa y razón de ser de la existencia de una Escuela o Universidad, no menudean jamás y difícilmente se equivocan al honrar con el sagrado título de Maestro a contados profesores que dentro y fuera de los claustros, han sido y son modelos de una vida ejemplar en todas las actividades y circunstancias de la vida.

Maestro debe ser aquél profesor que no sólo enseña con las palabras, sino que también educa con su buen ejemplo. No son Maestros, los que en el ejercicio de educadores, dan la penosa enseñanza como en los claustros, de inclinarse y ceder ante el favor oficial, hasta ofrecerse en forma incondicional, para ser autoridad contando tan sólo para ello, con la imposición de la fuerza.

Maestro debe ser aquél profesor de vocación verdadera para la enseñanza, que con todo su amor y constancia, busque y luche junto con los estudiantes que son fuente de inagotable inquietud renovadora, por la superación de los sistemas y métodos en todos los campos del saber; como una manera de hacer realidad el tipo de Escuela o Universidad que siempre se anhela y espera. No son Maestros aquellos que ingresan como profesores, creyéndose dedicar a la enseñanza, valiéndose únicamente de la recomendación de familia o recibiendo su ingreso y ascenso como el pago de un vil servilismo. No son Maestros, los que miran a la escuela Universitaria como un botiquín del cual hay que aprovechar. Y nunca serán Maestros los que con propósitos dudosos, pretendan negar al estudiante, como el componente indispensable y más importante de toda Escuela o Universidad.

LIBROS DE MEDICINA

Los mejores precios, las mayores facilidades
Jorge Sifuentes (Gardel)
Oficina: Calle Boza 860
Domicilio: Arnaldo Márquez 643 M
Teléfono: 35398

Dadores "Post Mortem"

Escribe Próspero Otárola.

Todo empezó cuando un perro anémico toleró y se benefició con sangre del cadáver de otro perro.

No faltó un audaz que repitió la experiencia en humanos.

En todo el mundo el número de dadores es limitado en contraste con la demanda de sangre que cada ves es mayor. Diariamente se pierden vidas por este motivo, como sucede en casos de hemorragias graves por cáncer, úlceras, ruptura de embarazo ectópico, traumatismo, etc. Quizá la sangre de cadáver ha resuelto una gran parte del déficit.

Haremos un resumen de la técnica de la transfusión que se comunicó hace algunos años.

La sangre puede extraerse de un fallecido por accidente: Fractura de cráneo, colapso cardíaco; apoplejía, etc. Se coloca el cuerpo en trendelemburg, se aplica una cánula en la yugular interna y se extrae la sangre en frasco que contiene un anticoagulante. La reacción de Wassermann tiene el mismo valor para la sangre del vivo o del cadáver; si es positiva se rechaza. Se investiga el grupo y se conserva a 0.

La sangre del cadáver recogida en las primeras horas del deceso es estéril. No se utiliza de los que han perdido mucha sangre, ni de los que presentan heridas intestinales. Esta sangre conserva su capacidad de absorver oxígeno durante 10 ó 12 días. luego disminuye lentamente dicho poder. La sangre conservada que adquiere un tinte venoso se vuelve de aspecto arterial tan pronto se hace pasar una corriente de aire común.

La sangre cadavérica no obra simplemente como un líquido isotónico, activa vitalmente el metabolismo respiratorio(Demostrado por BARKROFT), en casos clínicos y animales de experiencia. No se ha podido revelar ptomaínica por esta sangre conservada estérilmente.

Naturalmente surge un debate amplio, a la vez filosóñico y científico en derredor al tema, como ocurrió en la Sociedad de Cirugía de Moscú. Una cosa es cierta: La muerte no desata todo vínculo.

Ladislao, el Flautista

Escribe: **Wladimir Izquierdo L.**
(3er. Año)

—¿Oyes, maestro?
—¿Qué?
—Flauta.

Y toda la clase se sume en religioso silencio. A cual más, los muchachos tratan de oir, levantánlose de las carpetas.

—¡El Ladislau!
—¡Sí, el Ladislau!
—Sólo el Ladislau, maestro, sabe tocar así la flauta en el pueblo.

—No puede ser Ladislau, niños. Su padre, hace poco, me ha dicho que está ausente y que ya no regresará al pueblo. Ha ido donde su madre, a Chachapoyas.

—El Ladislau es, señor; Ha llegado ayer, al anochecer, con la lluvia. Yo lo he visto.

La escuela es ya un revuelo.

En todos los labios tiembla el nombre de Ladislao. Y una profunda ola de simpatía cruza la Escuela de banda a banda.

—El Ladislau es, señor... Allí está su cabeza.

—Si, maestro. Allí está: véalo usted. Está mirando por el cerco.

Efectivamente, la cabecita hirsuta de Ladislao aparecía por sobre el pequeño cerco de piedra de la Escuela.

—Zamarruelo... Vayan a traerlo.

Y tres de los muchachos más grandes de la clase van como un rayo en su busca, y después de un rato, vuelven sin haber podido coger a Ladislao. Y sólo dicen:

Señor, se escapó a todo correr, como un venado, por el monte.

—¡Qué raro! —eclama el maestro. Ladislao se está volviendo vagabundo! ¡Qué lástima, un buen muchacho!

Y todos recuerdan con pena al compañero que tantos y tan deliciosos momentos dió a la Escuela con su arte. Parecía que Ladislao hubiese nacido con el divino don de tocar la flauta y de hacer flautas de carrizo como nadie.

Todos recuerdan aún que, cuando un grupo de comuneros del pueblo salió a explorar la verde e inmensa selva que empieza al otro lado del río, fué él quien iba adelante tocando la flauta, acompañado en el tambor por Macshi, otro muchachito, hasta la loma de las afueras, donde se despidió a los valientes exploradores. Además, todos recuerdan nítidamente su inseparable poncho raído, de color ya de la tierra por el demasiado uso, y su cabeza enmarañada y rebelde como los zarzamorales de las quebradas.

—El Ladislau se ha vuelto así diz, maestro, porque mucho le pega su madrasta.

—Si, algo he sabido. ¡Pobre muchacho!

—A mí me ha contau así señor, llorando...

—Por eso diz que vive así, señor, andando por todos lados, por todos los pueblos.

—Aura diz, señor, no ha llegado a la casa de su padre. Ha llegado donde la mama Grishi.

—Su padre ya ni cuenta hace de él diz, señor. Lo ve como a un extraño.

—Y aura diz, maestro, se va a vivir ya en la Mina.

—¿En las Minas de Sal?

—Si diz, señor.

—¿Y su madre?

—Dis, señor, que está enferma en Chachapoyas y, precisamente él quiere trabajar para ayudarla.

—Y por eso diz, maestro, ya no viene ni vendrá a la Escuela.

En ese momento, volvió a oirse lejanas notas de flauta que como sollozo de niño abandonado hacía florecer en la Escuela todo un rosal de emoción perfumada de tristeza.

HERMANO

Otra vez me tienes frente a tí,
Pero ahora no lo sabes; he venido hasta el mortuorio a buscarte en tu pobre desdicha.

No sabía yo quien eras. Y sin embargo, no fuiste sólo un paciente más ni un motivo de lección: fuiste la lección de la vida misma. Yo te he visto revolcando tu dolor y lamiendo tu desdicha.

En el fondo de tus ojos me enseñaron a tu muerte que avanzaba... Quiero que los alumnos de este grupo se fijen bien en este edema palpebral... Se escucha frente a tí. Y ese edema te empujaba hasta este mármol.

Y las lancetas de acero seguían afanosamente perforándote las venas. Y hoy miro quietas esas manos que con constancia y rudeza mil veces hicieron parir la tierra. Yo sé que hasta la tierra que labraste, hoy te llora a través de los surcos que trazaste.

No tienes a tu lado ni tus cerros ni tu choza, ni tus grillos que te lloren.

Sólo te acompaña tu palidez y tu edema.

Y todo tu dolor lo siento como un frío entre mis sienes, como una garra que me oprime el pecho. ¿Y después de esto, qué serás? ¿Un cadáver más del anfiteatro? ¿O tus riñones un libro de patólogo?... Sabe Dios qué serás después de ésto.

¿Y qué más podía darte yo, que esta lágrima que se estrella contra el mármol en que yaces? ¿Y qué más que adivinar una sonrisa de tus labios que ayer conocieron quejidos de dolor y desesperación?

¡Pobre hermano de mi raza! Te sabía condenado a esta desgracia. Y al contemplarte ahora no quisiera yo creerlo.

Eduardo Caballero.
(4to. año)

Balance Electoral en la U.

Aunque recién el mes de agosto con la elección de Presidente y Vice-Presidente de a F.U.S.M., concluirán las elecciones estudiantiles del presente año, creemos que las campañas electorales parciales concluídas en las diferentes Facultades nos dan elementos de juicio necesarios para poder efectuar un somero balance electoral.

ANTECEDENTES.— El hecho de que el pueblo peruano en general y particularmente los estudiantes hayan tenido que vivir largos períodos dictatoriales y de represión, hizo, entre otras cosas que las organizaciones estudiantiles (cuando, a pesar de todo lograban pararse) se desenvolviesen en un ambiente de inestabilidad, temor e incertidumbre, carente del calor y apoyo de las mayorías. En estas condiciones era natural que surgieran defectos y vicios de organización y dirección, que amenazaban perpetuarse. Ellos iban desde el empleo de métodos y sistemas— para la elección de Presidente y Vice-Presidente de las organizaciones universitarias— por demás oscuros y dudosos. Se recurrió hasta al soborno, la intriga y la calumnia, haciendo en esta forma fácil el triunfo de quienes eran viejos en el arte de maniobrar. La clamorosa irresponsabilidad de los dirigentes, cuando no la incapacidad para conducir el movimiento, la falta de planteamientos y programas, terminaban en una abierta y flagrante claudicación de los postulados de la reforma.

EL PROCESO ELECTORAL.— Era natural que frente a tal cuadro, la aplicación de la recomendación del último Congreso Nacional de Estudiantes realizado en Arequipa, el año pasado) sobre el voto directo para la elección de Presidente y Vice-Presidente, viniese a constituir una innovación en el movimiento estudiantil que de hecho abría una nueva etapa en el mismo.

Es así como el 21 de Junio pasado,, en una feliz coincidencia con el 40 aniversario de la proclama de Córdova, con la que se inició el movimiento por la reforma universitaria, se dió comienzo al proceso electoral Universitario, con la elección de dirigentes para la facultad de Medicina.

LOS FRENTES.— Una de las ventajas de la recomendación de Arequipa, era precisamente el de hacer que los estudiantes, a la vez que tomaban parte activa en él, tomaran conocimiento e interés por los problemas de la Universidad. Los candidatos se vieron precisados a exhibir programas y planteamientos ante los electores. Se daba pues, en esta forma, posibilidades a todos los sectores para que esclarecieran su posición y señalaran rumbos al movimiento estudiantil. Se daba también oportunidad a la organización de los estudiantes con la consiguiente ventaja de adquirir madurez cívica y conciencia política.

No es difícil sin embargo, constatar que todo se limitó, como en anteriores oportunidades, a una agitación solamente electorera con declaraciones de carácter vago y general.

EL F. E. I. (FRENTE DE ESTUDIANTES INDEPENDIENTES) Fué el primero en organizarse y surgió como la reacción anti-aprista de diferentes sectores estudiantiles. El hecho de que en él intervengan estudiantes de tendencia «Democristiana», «Belaundista» o incluso «Urristas», «Restauradores» y «Civilistas», como dijera algún diario local, es cosa secundaria. Lo importante es saber, conocer su posición concreta frente a la Reforma Universitaria. Ella viene a ser la piedra de tope en el movimiento estudiantil. Y en ese sentido, creemos que aun no tiene una posición clara y definida se ha limitado a combatir la intervención de la política partidiaria en el seno del movimiento estudiantil, punto en el que por lo demás todos los estudiantes estan de acuerdo.

EL F.E.R. (FRENTE DE ESTUDIANTES REVOLUCIONARIOS).— Agrupó en su seno a los estudiantes que de hecho estuvieron en desacuerdo en encarar el problema estudiantil desde un punto de vista únicamente anti-aprista, aunque se le ha identificado como una especie de «Frente Popular» en la Universidad y en cuyo seno tendrían cabida desde comunistas hasta trotzkistas. Desgraciadamente apenas han presentado un esbozo de programa. Se limitaron a hacer declaraciones de carácter general y en actuación pública condenaron tanto al F.E.I« como al F.U.R.

EL F. U. R. (FRENTE UNIVERSITARIO DE REFORMA) Es el tercer frente estudiantil y esta integrado por quienes hasta ahora han tenido las organizaciones estudiantiles en sus manos y por todos los que en una u otra forma se identifican con ellos. Se ha señalado de hecho a los apristas como a sus principales mentores. Tampoco hicieron planteamientos concretos ni presentaron programa. Su única carta de presentación fueron sus nutridos antecedentes, por lo demás bastante difundidos y conocidos en seno del movimiento estudiantil.

LA CAMPAÑA DE LA PRENSA NACIONAL.— Nuestra Universidad ha soportado en estos últimos tiempos una mordaz campaña de desprestigio y devaluación por parte del diario «La Prensa» especialmente; él destila todo su odio, descarga todo su veneno, respondiendo evidentemente a la posición de las oligarquías nacionales, enemigos jurados de la Universidad. Aprovecha de cualquier resquicio para llamar a escándalo a la opinión pública y representar a la Universidad pintando recuas de asnos que lucen en el pecho U.S.M.

Las últimas elecciones estudiantiles fueron presentadas ante el pueblo como una batalla entre apristas, comunistas e independientes. Nada más falso. Sin embargo, otra cosa no podía esperarse de la «Prensa» y sus editorialistas, que nunca han desperdiicado la oportunidad de echar sombras sobre el movimiento estudiantil, desorganizarlo y desorientarlo. Esto los ha llevado a recurrir sin vacilaciones a la gastada acusación de de «comuista» a todo intento estudiantil de transformación, de renovación de métodos y sistemas, como si así habrían de lograr detener el incontenible avance de las fuerzas de progreso, la democracia y la paz. ¡Que miopía!

Si bien es cierto que dentro de la Universidad existen estudiantes con definido color político (los que inclusive en la actualidad se hallan en los diferentes frentes), no por eso la lucha ha de plantearse entre sectores o partidos políticos. La Universidad y los estudiantes que hay en ella tienen problemas concretos de interés general, que no son patrimonio de ningún partido político. Ellos son patrimonio de todos los estudiantes, los mismos que al responder en una u otra forma al problema de la reforma universitaria, se colocan en campos diferentes, o están con la fuerza de la Reforma universitaria o con los de la anti-reforma; y esto se hace no a través de política de partido, sino en una política de carácter general y de interés colectivo.

RESULTADOS

De todo lo que hasta la fecha se ha logrado en el proceso electoral se puede anticipar que en la futura composición de la F. U.S.M. no habrá predominio absoluto de ninguna parte. Hay facultades (Derecho) en que el triunfo del F.E.I. fue abrumador y otras (Letras) en que el triunfo del F.U.R. fué rotundo. De todos modos resulta interesante comprobar, que el F.E.I., reciente organización estudiantil, haya obtenido una buena representación y más interesante es desde luego tratar de comprender por qué. En ese sentido podemos decir que fueron 2 fundamentalmente los hechos que determinaron tal victoria parcial:

1o.—El descontento de un gran sector del estudiantado frente a la dirección equivocada que se venía dando al movimiento estudiantil por los miembros del ahora F.U.R.

2o.—La división creada en el resto del estudiantado.

PERSPECTIVAS.— LA UNIDAD ANTE TODO.

Quizás nunca fueron más favorables que ahora las condiciones para el desarrollo del movimiento estudiantil. En efecto, si los frentes estudiantiles surgidos ahora al calor electoral sin **planteamiento ni programas concretos sopesan con entera** responsabilidad lo decisivo y trascendental de la hora, seguramente que habrán de encontrar el camino que los conduzca, a pesar de todo, a la consolidación del movimiento estudiantil. Ella se alcanzará no a base de discusiones abstractas, ni a distribución de cargos tras la espalda del resto de estudiantes. Ella se alcanbará y se fortalecerá a base de planteamientos y programas. Es necesario saber encontrar los puntos que unen, no los que dividen. La unidad es la necesidad perentoria para responder en forma vigorosa y contundente a los enemigos de la reforma Universitaria.

La Alegría no muere de Vejez

M. Silva T.

Vamos adonde amar a una perdída no sea sacrilegio,
adonde censuren los que no nos enseñaron a ser malos.
Vamos..... dejemos aquí nuestros pañuelos humedecidos.

Vamos que ya no tendrán con quien jugar a los jueces.
Vamos adonde haya odio declarado y amor silencioso.
Dejémosles en sus valles de lágrimas, vamos al nuestro.

Vamos a resucitar a Cristo —pero ya no le crucifiquemos—
para que nos multiplique este pan y estos pececillos,
y nos enseñe a querer sin días feriados y sin metáforas.

Vamos a teñir trajes de luto los domingos tristes.
Vamos a conocer las tumbas que nos fueron asignadas.
Vamos los dos para no estar solos, para llorar juntos.

Vamos..... no nos echarán de menos ¡Son tantos los que sufren!

NUESTRA PRETENDIDA CIUDAD UNIVERSITARIA

ANTECEDENTES: Con motivo del 4to. Centenario de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, allá por el año de 1951, las autoridades universitarias de entonces, tomaron a cargo, como correspondía, la iniciativa de la realización de las celebraciones de tan magna fechas. Se trazó entonces, un programa conmemorativo que incluyó muchos congresos científicos y citas académicas; una Olimpiada Universitaria, etc.

Arribaron a Lima con este motivo, destacadas figuras de la intelectualidad mundial, alcanzándose en líneas generales, un éxito.

Para la financiación de éste programa, según se dió cuenta, se precisó de varios millones de soles. La universidad no estaba, como era de esperar, en condiciones de sufragar gasto tan extraordinario. Para salvar esta situación, se volvieron entonces los ojos a las propiedades inmuebles de la Universidad. Escogiéndose precisamente, el terreno de «Matamula», con más precisión, el que hoy levanta al hospital de Empleados de Lima, ubicado entre las Avenidas Salaverry y Arenales.

Se trazaron una serie de operaciones comerciales, precisándose, incluso de una ley especial para salvar impases de carácter legal. De resultas la Universidad se desprendió de un hermoso terreno situado con frentes a 2 avenidas y de varios millones de metros cuadrados. Se recibió en pago, dinero en efectivo para las celebraciones del centenario y algo más: las tierras de la «Ciudad Universitaria» y algunas construcciones en ella, tales como el Estadio San Marcos, y naturalmente, la «primera piedra» de la dicha ciudad Universitaria.

Como número de fondo para las celebraciones se presentó la futura ciudad Universitaria, y entre aplausos y luces de flash de los fotógrafos, se dijo entonces cosas parecidas a éstas: «La universidad entre definitivamente por nuevos caminos»... «Estudiantes, contais ya con vuestra futura ciudad Universitaria»... «preferente atención merecen los estudiantes de provincias, quienes en adelante contarán con dormitorios, aire, luz, y sol...», etc.

LO QUE VA DESDE EL AÑO 51.

De esa parte aca, no se ha podido utilizar todavía los pocos dormitorios del pabellón de estudiantes, y el estadio marcha hacia su total destrucción. Lo cierto es que los estudiantes continúan viviendo en los mismos dormitorios, acaso peores que los de siempre!

En torno a la pretendida Ciudad Universitaria, como en derredor de los problemas universitarios, se cae en un vicio de origen, en una cuestión fundamental: No existe método de estudio para abordar los problemas, no se los enfoca con sentido realista, se vive desconectado de la realidad, teorizando. No es que en la Universidad no existan hombres capaces e inteligentes, no; es que más bien existe desinterés, despreocupación y desconexión con la realidad. Cuando no existe dolo.

Nosotros debemos preguntarnos hoy como en 1951: ¿Estamos en condiciones de contar con una ciudad Universitaria? ¿Cuánto importa levantar una «ciudad» para los Universitarios?, ¿El país. en última instancia, está en condiciones de proveernos de una?. Una cosa es «pretender» una ciudad Universitaria. Otra es «poder» contar con una.

Siempre que enfoquemos los problemas de nuestra Universidad (como en todo orden de cosas no debemos salirnos del marco de la realidad nacional. Si nosotros partimos de la premisa: Que el país «debiera» contar con una ciudad universitaria; podríamos ebrios de idealismo, trazar programas y planes, dibujar croquis y diagramas, en última instancia castillos en el aire. Pero si fríos con la realidad, inventaríamos nuestro haber, y abase de él elaboramos un planteamiento, este tendrá entonces base de sustentación. Sólo entonces calcularemos si el país «puede» proporcionarnos, una ciudad universitaria; renoceremos entonces la viabilidad o nó del plan.

INOPERANCIA Y ARTIFICIO.—

Después de 7años, inventariando los «avances» de nuestra Ciudad Universitaria, nos encontraremos que poco o nada se ha hecho por ella. Muchos miles de soles anuales cuesta a la Universidad sostener las planillas de pago de una Comisión Pró Ciudad Universitaria (que funciona en el edificio Encarnación). Todavía la Universidad paga asesores técnicos como Ingenieros, etc.

Mientras tanto el olímpico estadio de San Marcos, día a día se désmorona a pedazos; combatido por el aire, sol y humedad, lentamente marcha a la destrucción total. De las ventanas y paredes del pabellón de dormitorios cuelgan luengas, telas de araña. El moho y herrumbre corroe sus chapas y cerraduras.

La Universidad no debió jamás desprenderse del hermoso terreno de «Matamula», que, por razones de ubicación y extensión era el llamado a levantar el local central de la Universidad. Este terreno amplio y central ubicado inmejorablemente entre 2 grandes avenidas, con la extensión de 4 manzanas juntas, se ha perdido definitivamente para la Universidad, por extrañas influencias y por manejos ajenos que la historia se encargará de juzgar.

Aquí valga talvés la pena traer a colación la necesidad de la participación estudiantil en el gobierno administrativo de la Universidad.

De entre las múltiples propiedades con que cuenta nuestra Universidad (viejos caserones la mayoría de ellos), algunos situados en pleno centro de Lima, no existe uno que ofrezca las condiciones apropiadas para levantar un local que nuestra universidad reclama.

Se sabe que en total (estimados en terrenos) las propiedades de la universidad suman muchos millones de metros cuadrados. Que estas propiedades no rinden suficientemente, y que las rentas que ofrecen como casas de alquiler, son exiguas. De otro lado se sabe también que muchos de estos terrenos y viejas construcciones, ubicados inmejorablemente en pleno centro de Lima, se cotizan en altísimos precios, algunos en 2 á 3 mil soles cada metro cuadrado.

Si de un lado se sabe también que en extensión suman estos terrenos varios millones de metros cuadrados; y de otro, no hay terrenos en Lima que se valore en menos de S/. 300 m2., bien valdría la pena que se estudie la posibilidad de levantar con estos «valores» un conjunto de edificios que nuestra Universidad reclama.

HOY LE TOMAMOS EL PELO A

agronomía

¡QUE TAL LECHE LA MIA! ¡UN TREBOL DE CUATRO HOJAS!

ACLARACION

El Sr. Julio Saldaña, alumno de IV año y Redactor de esta revista, manifiesta:

Que frente a insistentes rumores que circulan en el IV año especialmente, relacionados con el supuesto otorgamiento de una beca por la cátedra de clínica médica, durante el período de vacaciones en la sala San Vicente; Aclara: 1ro. Que si bien es cierto que él concurrió durante el período de vacaciones a la mencionada saia; lo hizo solo en su calidad de simple alumno; 2do. Aquel que se interese, puede dirigirse al jefe de dicha sala o a la tesorería de la Universidad, donde, donde, si es cierto los rumores, confirmarán en las planillas.

FEDERACION MEDICA PERUANA

Asamblea General Extraordinaria de Delegados

La Asamblea General Extraordinaria de Delegados de la Federación Médica Peruana en sesión de 17 del presente, con la asistencia de los siguientes delegados:

ACORDO POR UNANIMIDAD:

1ro.—Ratificar en todas sus partes las resoluciones tomadas por la Junta Directiva de la Federación y otorgarle plenos poderes.
2do.—Declarar al Gremio Médico en estado de emergencia.
Previamente la Asamblea en pleno juró fidelidad a los postulados que defieden la Federación Médica Peruana.

Lima, 18 de Juliode1958.

Academia Peruana de Cirugía

Drs.: Alfredo Leví Rendón
Roger Pinillos
Victor M. Bazul
Carlos A. Prótzel.

Cuerpo Médico del Hospital Obrero de Lima

Drs.: J. Alejandro Ruiz
Julio Napanga
José Vélez D. C.
Santiago Barcelli
Arturo Vasi

Asociación Médica Peruana «Daniel A. Carrión»

Drs.: Aguila Pardo Eduardo
Gabriel Delgado B.
Froilán Villamón

Asociación de Médicos del Policlínico Obrero del Callao

Drs.: René Gastelumendi V.
Carlos Vélez

Asociación Peruana de Médicos del Deporte.

Drs.: Vitaliano Manrique
Urbano Julve

Asociación Peruana de Obstetricia y Ginecología.

Drs.: Mariano de Bedoya
Ernesto Osma Sala

Asociación de Médicos del Servicio Nacional de Protección M/Infantil.

Dr.: Guillermo O'Connor

Asociación Nacional de Médicos Higinistas

Dr.: Juan Francisco Valega

Asociación de Médicos del Seguro Social del Empleado

Drs.: Fco. Pedraza Fuller
Julio Parodi I.
Alfredo Borda M.
Juan de la Piedra R.

Asoc. de Médicos del Instituto Nacional de Enf. Neoplásicas

Drs.: Javier Correa M.
Rodolfo Landa
Daniel Cáceres.

Asociación Peruana de Médicos Escolares

Drs.: José A. Pezo
Héctor Rossina

Asociación de Médicos de la Asistencia Pública

Drs.: Augusto Mendoza P.
Fernando Orihuela M.

Asociación Psiquiátrica Peruana

Drs.: Federico Sal y Rosas
Carlos Alberto Seguín
Raúl Jerí

Asociación de Médicos del Hosp. Sanatorio N° 1 Bravo Chico

Dr.: Manuel Costa Alfaro

Asociación de Médicos del Hospital del Niño

Drs.: Vicente Polar
Gilberto Morey
Alberto Carrión V.

Asociación de Médicos del Hosp. «Daniel A. Carrión»

Dr.: Juan M. Gálvez L.

Asociación de Médicos del Hospital Dos de Mayo

Drs.: Carlos Lanfranco
César R. Zelada
Sergio Bernales
Julio Rivera F.
Vicente Carrasco
Luis Bernales S.

Asociación de Médicos del Hosp. de Mujeres y Maternidad del Callao.

Drs.: Luis Ulloa Sánchez
Arnoldo Medina Díaz

Asociación de Médicos del Hosp. «Victor Larco Herrera»

Dr. José Sánchez G.

Asociación de Médicos del Hospital Italiano

Dr.: Carlos Melzi

Asociación de Médicos del Hospital «Arzobispo Loayza»

Drs.: Teobaldo Pinzás
Abelardo Herrera
Guillermo Kuon
Carlos Trigoso
César Ostolaza
Guido Samamé B.

Sociedad Peruana de Otorrinolaringología y Oftalmología.

Drs.: César A. Rodríguez
Rafael Yockteng

Sociedad Peruana de Urología

Drs.: Duilio Urrutia N.

Rómulo Velásquez C.

Sociedad Peruana de Patología

Drs.: Oscar Rondón S.
Julio Gastiaburú P.
Julio Morales S.

Sociedad de Clínicas Particulares.

Dr.: Baltazar Caravedo

Sociedad de Gastroenterología en el Perú

Drs.: Luis Velasco de la Torre
Luis Gurmendi

Sociedad Peruana de Salud Pública

Drs.: Hugo Pesce C.
Clemente Carbajal
Joaquín Cornejo Ubillús
Ferrándiz C. Jorge
Bresani S. Federico

Sociedad Peruana de Pediatría

Drs.: Carlos Bazán
Simón Tisnado

Sociedad Peruana de Tisiología

Drs.: Angel Luis Morales
José Neyra Ramírez
Víctor Narváez O.

Sociedad Peruana de Neuropsiquiatría y Medicina Legal

Drs.: Tobías Bravo
Oscar Trelles
Andrés Carrillo B.

Sociedad Peruana de Radiología

Drs.: Vicente Ubillús
Napoleón Mattos

Sociedad Peruana de Cardiología

Drs.: Carlos Ruiz Estrada
David Paredes

Socedad Peruana de Ortopedia y Traumatología

Dr. Gustavo Córdova

Sociedad de Médicos de la Maisón de Santé

Drs.: Arnaldo Muñoz A.
Julio Bedoya P.

Sociedad de Médicos del Hosp. «Santo Toribio de Mogrovejo»

Drs.: Mario Méndez P.
Carlos Urquiaga S.

Asociación de Médicos del Hosp. Goyeneche de Arequipa.

Drs.: Leonidas Delgado B.
Jesús Delgado P.

Asociación Médica de Barranca

Dr.: Otto Fieck

Asociación Médica del Cuzco

Drs.: Roberto Gamarra
Isaac Velasco

Asociación Médica de Chimbote

Dr. Daniel Fataccioli

Asociación Médica de Sullana

Dr.: Manuel Agurto C.

Asociación Médica de Chincha

Drs.: Américo Natteri
Ernesto Velit

Sociedad Médica de Pisco

Dr.: Germán Eyzaguirre

Asociación Médica de Huacho

Dr.: José Torres Muga

Asociación Médica de Huancayo

Dr.: Pedro Cardich

Asociación Médica de Jauja

Dr.: Efraín Aguilar

Asoc. Médica de La Libertad

Dr.: Félix Castillo

Asociación Médica de Loreto

Dr. Augusto Saldaña

Asociación Médica Departamental de Lambayeque

Drs.: Manuel Luna
Jorge de la Flor V.

Asociación Médica de Nazca

Dr.: Miguel Escate

Asociación de Médicos de Arequip

Drs.: Jorge Campos Rey de C.
Ernesto Delgado Febres

Asociación Médica de Pacasmayo

Dra.: María Antonieta Silva

Asociación Médica «Cayetano Heredia» de Piura.

Dr.: Temple Roberto.

Asociación Médica de Tacna

Drs.: Gonzalo Carbajal
Gabriel Wurst

Dr.: Eduardo Tapia E.

Asociación Médica de Yauli

Unión Médica de Barranco

Dr.: Félix Parodi

Asociación de Médicos de Hipólito Unanue»

Drs.: Reynaldo Maguiña C.
Raúl Camarena P.
Ricardo Ferreyra C.
Hipólito Cruz R.
Jorge Serquén J.
Fernando Moreno C.

Asociación Nacional de Médicos del Seguro Obrero

Drs.: Alfredo Piazza
Elías miletich

Asociación Médica Femenina del Perú

Ddas.: Imelda Lindo de Soriano
Rosa Lasanta de San Martín
Carmen Ríos de Ostos

Sociedad Peruana de Anestesiología.

Dr. Aldo Raffo U.

Sociedad Peruana de Geriatría y Gerontología

Dr.: Aurelio Lozada.

HORIZONTE

* POLEMICA
* CRITICA
* INFORMACION
* COMENTARIO

Cinco minutos con el Sr. Rodolfo Díaz, Secretario Gereral del Centro Federado de Odontología

Encontramos al Sr. Rodolfo Díaz, Secretario General del Centro Federado de Odontología, sumamente atareado, agradeciendo las interminables felicitaciones de sus representados y amigos, al mismo tiempo que se preocupaba por hacer un esbozo de los planteamientos y trabajo que habrá de realizar al frente de la Secretaría General.

¿Que opina Ud. del proceso electoral?

—Todo lo que hay que hablar en relación a él seria motivo de una exposición bastante amplia. Sin embargo, en líneas generales, creo que apesar de haber sido algo nuevo en el movimiento estudiantil de San Marcos, los alumnos han demostrado un alto grado de responsabilidad, de interés por sus propios problemas al haber participado en un buen porcentaje y en forma entusiasta.

¿Cuáles serán los principales problemas a los que tenga que hacer frente el Centro Federado, que le ha tocado dirigir?

—Son muchos y de gran importancia. Ellos van desde la lucha por hacer realidad la construcción de un nuevo local para la Facultad, hasta problemas de carácter puramente pedagógico y técnico. Una exposición detallada la haré al Centro Federado. Es hora ya de que nuestra Facultad, que es la que mayores contribuciones hace a la Universidad, deje de ser la más rezagada.

Se rumoreaba que, al salir Ud. elegido Secretario General, los alumnos del 4to. año se retirarían del Centro Federado. ¿Qué opina Ud.?

ALENTANDO LA DIVISION DE LA FAMILIA HIPOCRITA

"Prohibición Desacatada" ("LA PRENSA", Lima)

—Con toda seguridad que deben ser rumores falsamente propalados. Ni siquiera cabe pensar en éllo, desde el momento que existe un Estatuto Electoral que dá derecho de ser elegido Secretario General a los delegados tanto del 4to. como del 3er año. Esto quiere decir que el triunfo de cualquiera de éllos debe ser reconocido y aceptado por todos los electores. No creo que los alumnos rel-3er. año hubieran pensado retirarse del Centro, si salía elegido un alumno del 4to. año. Además, es absurdo plantear la lucha entre años. Esto sería crear la división en el movimiento estudiantil.

En esta forma quiso representar «La Prensa», la supuesta inscripción de médicos para llenar vacantes en el Hospital del Seguro Social del Empleado, pese a que la Federación Médica Peruana jamás llamó «a huelga», según las letras más gruesas del cartel que pinta la objetividad «con objetivos» de ese diario. El que muchos médicos fueran a informarse acerca del concurso, no supone que se hayan inscrito. Sin embargo, upongamos que se hubieran inscrito, aún así la cosa no se puede presentar en forma tan sencilla y tendenciosa. Es necesario analizar una serie de factores; la desocupación y la falta de trabajo en que se hallan muchos médicos, la no agremiación de un buen sector de ellos e incluso la escasa orientación existente en torno a este problema. La misma prensa nacional trató de presentar el problema como una simple lucha entre médicos y empleados. Nada más falso y tendencioso. Unos y otros están plenamente de acuerdo con el advenimiento del Seguro, lo único que reclaman es que se haga en la mejor forma posible de modo que atienda y satisfaga los intereses de todos los sectores.

INSTALACION DE LA JUNTA DIRECTIVA DEL CEM.

Con este motivo el CEM confeccionó un programa cuyos momentos [illegible]

—Almuerzo de camaradería pala los estudiantes de Medicina.

—Programa artístico a cargo de destacadas figuras nacionales y con participación eficiente de colegas de la Facultad.

—A las 7 p.m., con asistencia de representantes del gobierno, el Rector de la Universidad de San Marcos, el Dícano de la Facultad, catedráticos y alumnos se declaró abierta Sesión Extraordinaria.

Después del Himno Nacional, hizo uso de la palabra el S. G. cesante Sr. Jorge Villena

Luego el Sr. Jaime Hersi, flamante Secretario General, demarcó en líneas generales, su posición como representante de los estudiantes y ofreció luchar por los postulados reformistas, haciendo mención, entre otras cosas, de la necesidad de la participación estudiantil y el acercamiento entre maestros y alumnos. Seguidamente, el Secretario de la Facultad hizo entrega de los despachos a todos los delegados electos.

El Dr. Hurtado declaró que es necesario la comprensión entre profesores y alumnos, ofreciendo brindar a dicho efecto su más franco apoyo.

Finalmente, el Dr. León Barandiarán, Rector de San Marcos, se refirió al inegable rol que ha cumplido la Universidad de San Marcos en la cultura del Perú; asimismo, expresó que toda reclamación estudiantil debe hacerse pensándolo bien y de acuerdo a las leyes.

SIGNIFICADO DEL 28 DE JULIO

Escribe: Hugo.

La corriente emancipadora de nuestra patria, vinculada a nombres inmortales, como el de San Martín y Bolívar, en concierto ideológico con los principios alcanzados por la revolución Francesa; encontró fuerte asidero en criollos y españoles, quienes en salvaguarda de sus intereses aspiraban liberarse del monopolio español, de ese centralismo colonialista que desde la conquista se había afianzado en el Perú, y para ello el único camino era el de la lucha por la liberación.

No es cierto que se pensara en la liberación intelectual y material del indio, verdadero peruano; o en la condición del negro, ello surgió como corolario inevitable.

Las palabras de San Martín en la Plaza de Armas de Lima: «Desde este momento el Perú es libre é independiente.....» representan el grito más efectivo de nuestra emancipación; porque sintetizan las aspiraciones más nobles de la humanidad y engloban en forma dialéctica un momento culminante en el proceso histórico de nuestra Patria.

Hoy que la evolución de los pueblos y el sacrificio de millones de hombres en diferentes latitudes de la tierra, nos permiten ostentar derechos a la vida, a la patria, al trabajo, a la libre expresión, etc., no podemos, no debemos llamarnos libres sin embargo; porque no es libre un país, donde más de la mitad de su población, está al margen de las conquistas de la civilización y la cultura.

El ininterrumpido devenir de los fenómenos sociales, económicos y políticos crean condiciones variables en el tiempo, las mismas que requieren nuevos métodos de lucha. Si en 1821 luchamos por expulsar de nuestro suelo la forma más negra de colonialismo y alcanzar una relativa independencia política; en la actualidad debemos y tenemos que luchar para echar del país a quienes están empeñados en hacernos cada día pueblos más explotados, a los que ni siquiera sus riquezas naturales les pertenece, porque desde el petróleo, diferentes minerales, incluyendo sustancias radioactivas y aún nuestra Selva son saqueadas al por mayor, con la complacencia de las fuerzas de la oligarquía que en lo político se preocupa por mantener al pueblo sin libertad y sin derechos.

Sólo entonces, cuando hayamos hecho efectiva la liquidación de estas trabas que impiden nuestro desarrollo y progreso, podremos decir efectivamente «Somos libres...»

Organizacíon Científica y Técnica

THESIS

(FUNDADA EN 1937)

San Marcelo 325 - Teléfono 42-0-71

ESPECIALIDADES

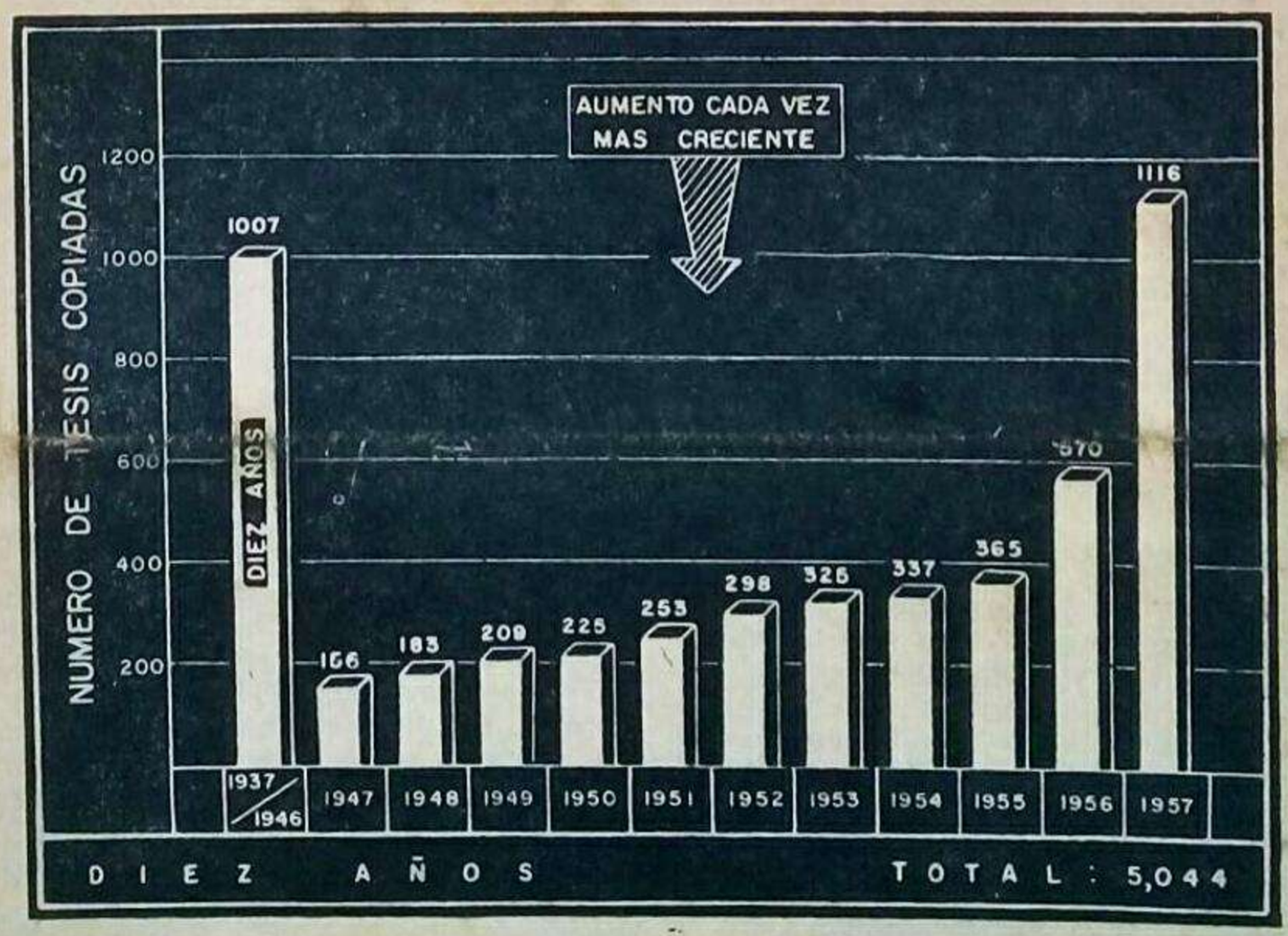
Copias de Tesis en Miméografo é Imprenta

(5295 TESIS COPIADAS)

IMPRESION DE CURSOS UNIVERSITARIOS Y REVISTAS CIENTIFICAS

TRABJOS COMPLETOS EN 24 HORAS

Correccion Gramatical y de Léxico Científico y Técnico



Gráfica demostrativa de la creciente comprension de los graduados al emplear los servicios especializados de la Organización Científica y Técenica «THESIS».